



Formular für Kreditkarten-Autorisierung

HIERMIT ERLAUBE ICH DEM **THE WESTIN HOTEL LEIPZIG** FOLGENDE LEISTUNGEN VON MEINER KREDITKARTE ABZUBUCHEN:

- ☐ ÜBERNACHTUNG
☐ ÜBERNACHTUNG UND FRÜHSTÜCK
☐ GESAMTE KOSTEN
☐ SONSTIGE:

NAME DES GASTES

ANREISEDATUM/...../.....

ABREISEDATUM/...../.....

RESERVIERUNGSNUMMER

FIRMENNAME

KREDITKARTENNUMMER

ABLAUFDATUM/.....

BETRAG €.....

KREDITKARTENINHABER

KONTAKT NAME

KONTAKT TELEFONNUMMER

KONTAKT E-MAIL

DATE ____/____/____

UNTERSCHRIFT