

ABSENDER:

HEBUX Executive  
Inh. Börge-H. Spröde  
Neuer Wall 63  
20354 Hamburg  
**per Fax: +49 (0)40-228 215 599**

## Ermächtigung zur Benutzung meiner Kreditkarte

\_\_\_\_\_  
Name des Gastes

\_\_\_\_\_  
Bestätigungsnummer (Intern)

\_\_\_\_\_  
Name Kreditkarteninhaber

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditkartennummer

\_\_\_\_\_  
Ablaufdatum

American Express    VISA    MASTERCARD    JCB

Ich, der Unterzeichner, ermächtige HEBUX Executive – Inh. Börge-H. Spröde – meine Kreditkarte zu belasten mit einem Betrag in Höhe von:

EUR \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift auf diesem Schreiben, erkläre ich, dass ich für Gebühren haftbar gemacht werden kann, wenn die Zahlung per Kreditkarte von der Kreditkartengesellschaft abgelehnt werden sollte.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Anlage (!):

**Kopie von meiner Kreditkarte – Vorderseite.**

**Kopie von meiner Kreditkarte – Rückseite.**