



Kostenübernahme
Third Party Payment
Authorization Form

Hiermit ermächtige ich das **Mercure Hotel München Süd Messe** nachfolgende Leistungen meiner Kreditkarte zu belasten.

HEREBY I AUTHORISE THE **Mercure Hotel Muenchen Sued Messe** TO CHARGE THE FOLLOWING SERVICES TO MY CREDIT CARD (please indicate):

Leistungen <i>Services</i>	Zimmer <input type="checkbox"/> <i>Room</i>	Zimmer & Frühstück <input type="checkbox"/> <i>Room & Breakfast</i>	Alle Leistungen <input type="checkbox"/> <i>All Services</i>
	Andere <input type="checkbox"/> <i>Other</i>	_____	

Hotelgast <i>Hotelguest</i>	Gastname: <i>Guest Name</i>	_____
	Anreisedatum: <i>Arrival Date</i>	_____
	Abreisedatum: <i>Departure Date</i>	_____
	Rate pro Tag.: <i>Rate per day.</i>	_____

Kreditkarte <i>Credit Card</i>	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> JCB	_____
	Kreditkartennummer: <i>Credit Card No.:</i>	_____
	Verfallsdatum: <i>Expiry Date</i>	_____
	Karteninhaber: <i>Cardholder's name</i>	_____
	Anschrift	_____
	Karteninhaber <i>Address Cardholder</i>	_____

Rechnungs- adresse <i>Billing Adresse</i>	Name: <i>Company name:</i>	_____
	Adresse <i>Address:</i>	_____

Ich bestätige, dass alle oben aufgeführten Einzelheiten richtig sind und entsprechend dieser Vereinbarung meiner Kreditkarte belastet werden dürfen.

Hereby I confirm that the above mentioned instructions are correct and I agree to accept all charges to be charged to my credit card.

Datum / Date

Unterschrift, Firmenstempel / Signatur, stamp