Bukowina Tatrzańska, ...

UPOWAŻNIENIE DO OBCIĄŻENIA KARTY PŁATNICZEJ/ FORMULARZ MAIL ORDER

prosimy wypełnić drukowanymi literami */please, fill this form in with printed letters/*
/bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

Posiadacz Karty Płatniczej/*Card owner*/*Karteninhaber*

Imię/*Name*/*Vorname* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko/*Surname*/*Nachname* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adres/*Address*/*Adresse:*

Ulica/*Street*/*Strasse* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nr domu/*Building Nº*/*Hausnummer* ☐☐☐☐☐

Nr mieszkania/*Flat Nº*/*Wohnungsnummer* ☐☐☐☐☐

Miasto/*Town*/*Stadt* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kod pocztowy/*Post code*/*Postleitzahl* ☐☐☐☐☐☐

Upoważniam HOTEL BUKOVINA do obciążenia mojej karty płatniczej.
I authorize the HOTEL BUKOVINA to charge my card.
Ich bevollmächtige das HOTEL BUKOVINA zur Belastung meiner Kreditkarte.

☐ Diners Club ☐ Eurocard Master Card ☐ JBC ☐ VISA

☐ PBJ STYL Hermes ☐ POLCARD ☐ AMEX

Numer karty /*Card number*/*Kartennummer*
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ważnej do/*Valid to*/ *gultig bis* ☐☐ / ☐☐

nr kontrolny/ *securite number*/*Sicherheitsnummer* ☐☐☐

kosztami (zadatkiem) związanymi z pobytem w Hotelu BUKOVINA w Bukowinie Tatrzańskiej,
nr rezerwacji .....
with costs of staying in the boarding BUKOVINA hotel in Bukowina Tatrzańska,
no. of reservation .....
mit Kosten, die mit dem Aufenthalt in das Hotel BUKOVINA verbunden sind,
Reservierungsnummer .....

na kwotę: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

amount /*Betrag*: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

W przypadku zmian dotyczących numeru karty, daty jej ważności lub jakichkolwiek innych zmian utrudniających realizację płatności kartą, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Hotelu.
In case of changes considering the card number or other changes which could make the payment difficult, please inform the Hotel.
Im Falle von Änderungen der Kartennummer, des Gültigkeitsdatum oder von anderen Änderungen, die die Bezahlung mit der Kreditkarte behindern könnten, informieren Sie bitte das Hotel.

Podpis posiadacza karty/*Authorized Signature*/*Unterschrift des Karteninhabers* .....