WEISSENHAUS
GRAND VILLAGE
RESORT & SPA AM MEER

Kreditkartenautorisierung

Gewünschte Leistung: _____
_____

Kreditkarteninformationen:

Kreditkarte: ❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express ❑ _____

Inhaber der Karte: _____

Kreditkartennummer: _____ gültig bis: _____

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt sind. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die WEISSENHAUS Betriebsgesellschaft mbH meine Kreditkarte, wie oben angegeben zu belasten.

Name des Kreditkarteninhabers: _____
Rechnungsanschrift: _____
Unterschrift:_____ Ort/Datum:_____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an info@weissenhaus.de oder per Fax an +49 4382 9262 1704 an uns zurück.

WEISSENHAUS Betriebsgesellschaft mbH
Parkallee 1, 23758 Weissenhaus
+49 4382 9262 0, F +49 4382 9262 1704
info@weissenhaus.de, ww.weissenhaus.de
Geschäftsführer: F. Nagel
Amtsgericht Lübeck HRB 6411 HL
VR Bank Ostholstein Nord-Plön eG IBAN: DE66213900080000600300 BIC: GENODEF1NSH