




bitte unterzeichnet an Hanno Travel zurücksenden und Kopie Ihrer Kreditkarte beilegen.
please send completed form to Hanno Travel and enclose copy of your credit card.

→ Telefax: +49 40 5503709
→ E-Mail: info@hanno-travel.de

Hanno Travel e.K.
Luruper Hauptstr. 193
D – 22547 Hamburg

Kreditkarten-Autorisierung Credit Card Payment Authorization Form	
Rechnungsempfänger/ Karteninhaber: credit card holder:
Anschrift: address:
Kreditkartenfirma: credit card company:	-VISA -MASTER CARD -AMERICAN EXPRESS
Kreditkartennummer: credit card number:  CID
Gültigkeitsdauer: Monat: validity: month:	Jahr: year:
CVV/CVC/CID-Code:  CID  CID
Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtende Zahlung o.g. Kreditkarte zu belasten. I authorize to charge to the credit card number shown above	
Zahlung für: payment for: € Betrag / amount
Ort, Datum place, date	Unterschrift/en des Kreditkarteninhabers signature of credit card holder