

# Faxformular Mastercard-Stornierungen



Papierhafte Autorisierungsanfragen/Einreichungen	
An: Concardis GmbH	Firma:
Fax: +49 69 7933-2900	Fax:
Anzahl der Seiten:	Telefon:
Internet-Transaktionen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ansprechpartner:

Mastercard Einreichung vom: (TT.MM.JJJJ)	Transaktionswährung (bitte Nichtzutreffendes streichen)
Vertragspartnernummer: 15	
Sammlernummer:	EUR oder

Stornierungen / Angaben bitte zur Ursprungstransaktion oder Reservierung					
Lfd. Nr.	Kartennummer Mind. Letzten 4 Stellen	Datum der Reservierung oder Transaktion	Uhrzeit der Reservierung oder Transaktion	Betrag	Genehmigungs-nummer
1		/ /	/		
2		/ /	/		
3		/ /	/		
4		/ /	/		
5		/ /	/		
6		/ /	/		
7		/ /	/		
8		/ /	/		
9		/ /	/		
10		/ /	/		
11		/ /	/		
12		/ /	/		
13		/ /	/		
14		/ /	/		
15		/ /	/		
16		/ /	/		
17		/ /	/		
18		/ /	/		
19		/ /	/		
20		/ /	/		
Gesamtbetrag:					

Bitte stornieren

Bemerkungen
Ort, Datum
Vorname/Name der/des Unterzeichner/s
Falls vorhanden, Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten