

Faxformular Mastercard-Einreichungen



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

Lfd. Nr.	CVC2 *	Kartennummer	Gültig bis	Reisedatum bei Reisebüro	Betrag	Genehmigungsnummer
1			/	/ /		
2			/	/ /		
3			/	/ /		
4			/	/ /		
5			/	/ /		
6			/	/ /		
7			/	/ /		
8			/	/ /		
9			/	/ /		
10			/	/ /		
11			/	/ /		
12			/	/ /		
13			/	/ /		
14			/	/ /		
15			/	/ /		
16			/	/ /		
17			/	/ /		
18			/	/ /		
19			/	/ /		
20			/	/ /		

Gesamtbetrag:

Bitte genehmigen Bitte verbuchen

Bemerkungen

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

* CVC2 (Card Verification Code) = letzten drei Stellen der Mastercard Karten Nr. im Unterschriftenfeld auf der Kartenrückseite