

## Kreditkarten Autorisation Formular. Credit Card Authorisation Form

Reservation Datum: von / from \_\_\_\_\_ bis / until \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Anzahl. Pers. \_\_\_\_\_

Hiermit autorisiere ich die: Xavier Christen GmbH, Gasthaus & Hotel Berninahaus, Pontresina  
*I hereby authorise the Xavier Christen GmbH, Gasthaus & Hotel Berninahaus, Pontresina,*

Die folgenden Kartedaten als Reservations-Garantie zu hinterlegen.  
*The following Credit Card to be deposited as a reservation guarantee.*

Die folgende Belastung von meiner Credit Karte.  
*The following deduction from my credit card.*

Total Arrangement Preis <i>Full Arrangement- price</i>	SFr.	
<b>Anzahlung</b> <b>Account</b> ..... %	SFr.	

Kartentyp: *Card Type*

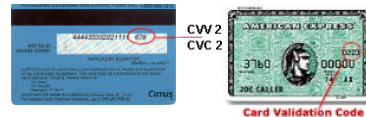
Visa	Master Card	Amex	Diners
------	-------------	------	--------

Kreditkarten - Nr.  
*Card number*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Verfalldatum  
*Expiry date*

\* Prüfnummer:  
 \* Security



\_\_\_\_\_  
 Name des Kreditkarten - Inhabers:/ *Name as printed on card*

\_\_\_\_\_  
 Adresse: *Address*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Plz: / *ZIP Code*      Wohnort / *City*      Land / *Country*

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kreditkarteninhabers:  
*Cardholders Signature*

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Reservations- und Annullations – Bedingungen  
 I hereby accept the cancellation policy and booking terms conditions of this reservation.  
 (AGB auf [www.berninahaus.ch](http://www.berninahaus.ch))

**Bitte mailen oder faxen Sie dieses Formular an:**  
**Please mail or fax form, to confirm your reservation**

**Fax Nr. +41 81 842 62 10**  
**Mail: [info@berninahaus.ch](mailto:info@berninahaus.ch)**