

Event-Details

Datum

Mietwagen

Tagesvollkasko
(Informationen entnehmen
Sie bitte der Homepage)

Ja

Nein

1. FAHRER

Name

Adresse

Wohnort / PLZ

Telefon / Mobil

email

Ident-Nr.

Kreditkarten-Info

Mastercard

Visacard

(NO American Express!)

Bitte füllen Sie die folgenden Angaben aus.
Eine Anzahlung von 20% wird unverzüglich
abgebucht. Den Restbetrag zahlen Sie am
Tage des gebuchten Events bar oder mit Karte!

2. FAHRER

Name

Adresse

Wohnort / PLZ

Telefon / Mobil

email

Ident-Nr.

Kreditkartennummer

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

Name, wie auf der Karte

Ablaufdatum (MM/JJ)

		/		
--	--	---	--	--

Sicherheits-Code

--	--	--

Ich habe die Vereinbarung gelesen und verstanden!

Unterschrift

Datum