



Austrobus - Dr. Richard GmbH & Co KG, Wildpretstraße 25A, 1110 Wien

Telefon +43/1/33 100 - 0

Telefax +43/1/33 100 - 332

Email: bus@richard.at

Internet: www.richard.at

FN 9013 f. HG Wien

UID-Nr. ATU 107 47904

DVR: 0110060

CREDIT CARD FAX FORM

Auftragsnummer / Order number: _____

Name der Firma / Name of Organization/Company: TURISTICO

Fax an / Fax to: Dr. Richard +43 1 33 100 - 332
oder eingescannt per mail / or send it scanned with signature to bus@richard.at

Name des Kartenhalters / Name of Card Holder:

Vorname / First Name: MARTIN

Nachname / Last Name: TOPINKA

Hiermit ermächtige ich die Firma Dr. Richard meine Kreditkarte mit EUR 201,00 zu belasten. Alle zusätzlichen Kosten wie Parkgebühren, Mehrstunden, etc. werden ebenfalls von meiner Kreditkarte abgebucht.

I herewith authorize Dr. Richard to charge my credit card with the amount of EUR 201,00. All additional charges like parking fees, additional hours, and so on also will be charged to my credit card.

Visa

Mastercard/Eurocard

Card Number: 5106 / 5801 / 0148 / 0005

Expiry Date: 09 / 22

Card Validation Code (CVC) 856

Signature of Cardholder: 