

# PartnerCard-Antrag

20 € JAHRESBEITRAG

(BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)



PartnerCard  
(für Geschäftsreisende,  
Urlaubsgäste und Familien)



PartnerCard Plus  
(für ältere Gäste)

## Geschäftliche Angaben:

Firma											
Straße								Haus-Nr.			
PLZ				Ort							
Land						Funktion im Unternehmen					
Telefon						Fax					
E-Mail Adresse											

## Persönliche Angaben: \*Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Herr		Frau		<b>Name*</b>						Ggf. Titel			
<b>Vorname*</b>													
<b>Straße*</b>								<b>Haus-Nr.*</b>					
<b>PLZ*</b>				<b>Ort*</b>									
Telefon (privat)						Mobilfunknummer							
<b>E-Mail (privat)*</b>													
<b>Geburtsdatum*</b>						<b>Nationalität*</b>							
Passnummer (Nr. des Personalausweises oder Passes) Bitte eintragen, wenn Sie den Express Check-in nutzen möchten.													
Pass gültig bis (Gültigkeit des Personalausweises oder Passes)													

## Persönliche Präferenzen:

Zimmerkategorie:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suite	Superior	Comfort	Classic	Raucher	Nichtraucher	Extralanges Bett	Zweites Kopfkissen	Behindertenfreundliches Zimmer	Sonstiges	

## Meine Interessen:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beauty und Wellness	Opern und Konzerte	Urlaub und Ferien
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golfangebote	Auslandsreisen	Kultur- und Städtereisen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagungs- und Kongresshotels	Sonstiges	

Widerspruchsklausel: Wenn Sie zukünftig unsere Vorteilsangebote nicht mehr erhalten möchten, beachten wir Ihren Wunsch unverzüglich. Bitte teilen Sie uns dies unter der kostenfreien Servicenummer 0800 6644873 oder per E-Mail an datenschutz.vkd@maritim.de mit.

## Rechnungsanschrift:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatadresse	Geschäftsadresse

Bitte teilen Sie uns mit, ob Ihre Rechnungen per SEPA Basislastschrift oder über Ihre Kreditkarte beglichen werden sollen, und füllen Sie die entsprechenden Felder aus.

## SEPA-Basislastschrift:

Mit meiner Unterschrift erteile ich der Maritim Hotelgesellschaft mbH das SEPA Lastschriftmandat, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € pro Jahr sowie alle getätigten Umsätze von folgendem Bankkonto einzuziehen:

Kreditinstitut (Name)											
IBAN											
BIC											
Der Antragsteller ist Kontoinhaber. Der Einzug der Hotelrechnungen erfolgt 14 Tage nach Rechnungsdatum bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag. Gläubiger ID Maritim Hotelgesellschaft mbH: DE70 MHV00000497095 Mandatsreferenznummer = [PartnerCard Nummer]PARTNERCARD											

## Kreditkartenzahlung:

Bitte buchen Sie den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € pro Jahr sowie alle getätigten Umsätze von meinem Kreditkartenkonto ab:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eurocard/Mastercard	American Express	Visa	Diners Club
<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-
Kreditkartennummer			
<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreditkarte gültig bis (Monat/Jahr)			

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und garantiere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben sowie meine in den Maritim Hotels getätigten Umsätze im Rahmen der Mitgliedschaft von der Maritim Hotelgesellschaft oder beauftragten Dritten gespeichert und verarbeitet werden. Die Erfassung, Verarbeitung und Speicherung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Mitgliedschaft unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PartnerCard Nummer	Datum, Unterschrift*