Kartennummer (nur die letzten vier Ziffer)

|  |
| --- |
|       |

 Vor- und Nachname des Karteninhabers

|  |
| --- |
|       |

 Straße

|  |
| --- |
|       |

 PLZ Ort

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Angaben zum reklamierten Betrag (Bei mehreren Transaktionen bitte die zweite Seite verwenden)

 Betrag/Amount Fremdwährung/Foreign Currency Code Betrag in Fremdwährung/Amount in foreign Currency

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |   |   |   |  |  |  |  |  |       |

 Händlername/Merchant Name

|  |
| --- |
|       |

 Belegdatum/Date of Purchase Rechnungsdatum/Date of Invoice

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |       |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Reklamationsgrund

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | Bei dem Händler wurde nur ein Umsatz in Höhe von getätigt (Bitte Belegkopie beifügen) |       | At that merchant only one transaction in the amount of has been authorized. (Please enclosed receipt) |       |
|  |  |
| **[ ]**  | Der Betrag wurde anderweitig bezahlt (Nachweis erforderlich) / The transaction was paid by other means. |
| **[ ]**  | Bar/cash | **[ ]**  | Reiseschecks/Traveller´s Cheques | **[ ]**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kreditkartennnummer/Credit Card No.  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

 |
|  |  |  |  |  |  |
| **[ ]**  | Doppelbelastung: 1. Belastung erfolgte in der Abrechnung vom/ Duplicate processing: the account was originally billed on invoice dated |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |
| **[ ]**  | Betragsdifferenz (Bitte Belegkopie beifügen)/As per attached copy, altered amount. |
| **[ ]**  | Umsatz nicht getätigt: Weder Karteninhaber noch eine andere Person in seinem Auftrag haben den Umsatz autorisiert. Der Karteninhaber war im Besitz seiner Kreditkarte. / Amount not authorized: Neither cardholder nor anyone authorized by him was engaged in this transaction. Cardholder was in possession of his creditcard. Falls mehrere Transaktionen beanstanden werden, bitte zweite Seite ausfüllen.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Die Hotelreservierung wurde storniert (Bitte Versandnachweis der Stornierung beifügen, z.B. Faxsendebericht). / The hotel reservation was cancelled. |
| Datum der Stornierung/Date of cancellation:       | Die Stornierungsnummer lautet/Cancellation number:       |
| **[ ]**  | Mir liegt ein Gutschriftsbeleg (Credit Voucher) vor, der meiner Kreditkarte noch nicht gutgeschrieben wurde (Bitte unbedingt eine Kopie beifügen). I Have not yet received the credit due, see attached voucher. |
| **[ ]**  | Ware nicht wie beschrieben. (Schriftwechsel mit Händler beifügen) Merchandise not as described |
| **[ ]**  | Leistung nicht erbracht / Fluggesellschaft insolvent (Schriftwechsel mit Händler / Fluggesellschaft bzw. Insolvenzverwalter beifügen) Services not provided / Airline bankrupt |
| **[ ]**  | Bestellte Ware nicht erhalten (Schriftwechsel mit Händler beifügen, Warenlieferung muss unter Fristsetzung angemahnt worden sein). /Ordered goods not received. |
| **[ ]**  | Sonstige Gründe – Erläuterung des Sachverhaltes/Other reasons – additional details      |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Die Reklamation durch den/die Karteninhaber/-in muss generell schriftlich erfolgen und unterschrieben sein. Bitte fügen Sie bei Bedarf Kopien weiterer

aussagekräftiger Unterlagen hinzu (Reklamationsschreiben des Karteninhabers, Kaufbeleg, Kreditkartenabrechnung, mit dem Händler geführten Korrespondenz,

Mietwagenunterlagen oder andere Nachweise), damit eine sofortige Bearbeitung der Reklamation erfolgen kann. Die Reklamation durch den Karteninhaber muss

innerhalb von 30 Tagen nach Abrechnungserhalt erfolgen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum/date Unterschrift des Karteninhabers/Signature of cardholder

Die unten genannten Umsätze wurden nicht getätigt: Weder Karteninhaber/-in noch eine andere Person in seinem/ihrem Auftrag haben die Umsätze autorisiert.

Der/die Karteninhaber/-in war im Besitz seiner/Ihrer Kreditkarte. / Amount not authorized: Neither cardholder nor anyone authorized by him/her was engaged in this transaction. Cardholder was in possession of his/her credit card.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Unternehmen  | Währung  | Betrag |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |
|        |       |       |       |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum/date Unterschrift des/der Karteninhabers/-in /Signature of cardholder