

PEP - ANMELDUNG

Vakanzabfrage und Einreichen des ausgefüllten Formulars via E-Mail an toptickets.centrecom@centrecom.eu mit Kopie an airmalta.germany@aviareps.com

Antragsdatum	
Name&Vorname des Reisenden	
Name&Vorname der Begleitperson	
Firmenadresse	
Straße	
Ort	
IATA-Nummer (falls vorhanden)	
Telefon / Fax	
Geschäftliche E-Mail-Adresse	

Hinflug am	Oder am	Von	Nach
Rückflug am	Oder am	Von	Nach
FILEKEY / RECORD LOCATOR (KM intern auszufüllen)			
Kreditkartenzahlung erfolgt mittels:			
EUROCARD/ MASTERCARD		Bitte ankreuzen	
VISA			

Bitte Kopie einer der folgenden Dokumente beilegen:
DRV-/IATA-/DIENSTAUSWEIS/GEWERBESCHEIN

Kreditkartennummer:	
Security Code:	
Gültig bis (Monat/Jahr)	
Betrag zzgl. Steuern und Gebühren, Ticketing Charge in €	

Ich erteile hiermit Air Malta die Vollmacht, den oben angegebenen Betrag von meinem Kreditkartenkonto abzubuchen	
Ort / Datum	
Name des Karteninhabers (Bitte in Blockbuchstaben)	
Unterschrift des Karteninhabers	

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass o.a. Antragsteller(in) in unserem Büro fest angestellt ist.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift der Büroleitung

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers