



FAVORED STARS

Mit der Favored Stars Mitgliedskarte sammeln Sie Sterne im Schlaf.
Freuen Sie sich auf attraktive Prämien oder einen Übernachtungsgutschein.
Legen Sie diese Karte bei jedem Aufenthalt vor.

As a Favored Stars member you will collect stars while sleeping.
Enjoy exclusive bonuses or a free night voucher.
Always show your membership card upon check in.

Karten-Nr. / card no.

KARTENANTRAG CARD REQUEST

www.favored-hotels.com

Vorname / first name*

Kunden-Nr. / customer no.

Name / surname*

Geb.-Datum / date of birth

Straße / street*

Haus-Nr. / street no.*

PLZ / ZIP code*

Ort / city*

E-Mail / e-mail*

Telefon / phone

Mobil / mobile

* = Pflichtfelder / required fields

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten, die im Rahmen dieser Kontaktaufnahme erhoben werden, durch Favored Hotels zu meiner Information und Beratung über Produkte und Dienstleistungen der Favored Hotels und zur Marktforschung verarbeitet und genutzt werden dürfen. Zu diesen Zwecken können die Daten an Vertriebs- und Serviceorganisation und Marktforschungsinstitute übermittelt werden.

Privacy Policy

I agree, that the data collected through this contact are allowed to be processed and used by Favored Hotels to my information and advice about products and services of Favored Hotels and market research. For these purposes, the data can be transmitted to sales and service organization and market research institutes.

Wenn Sie interessante Neuigkeiten für mich haben, können Sie mich auch wie folgt kontaktieren:

If you have interesting news for me, You can also contact me as follows:

per Telefon / via telephone

per E-Mail / via e-mail

*Hier bitte die Kundenkarte platzieren.
Place customer card here please.*

Für die Aufnahme in unser Kundenkarten-Programm ist die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse sowie Ihr Kreuz bei der E-Mail-Datennutzung erforderlich.

For inclusion in our loyalty card program your email address is required. Please tick the box at the e-mail data usage.

Möchten Sie Ihre Einwilligungserklärung später widerrufen, kontaktieren Sie uns bitte.
Want your consent later revoked, please contact us.

Datum / date*

Unterschrift / signature *

