

**Rückrunden Dauerkarten-Bestellformular SV Eintracht Trier 05 für die Saison 2017/2018**

SV Eintracht-Trier 05 e. V.  
Am Stadion 1  
  
54292 Trier

Telefon: +49 (0) 651 / 14671 - 0  
Fax: +49 (0) 651 / 14671 - 71  
E-Mail: [ticket@eintracht-trier.com](mailto:ticket@eintracht-trier.com)  
Internet: [www.eintracht-trier.com](http://www.eintracht-trier.com)

**Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Jahreskarte(n):**

Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Vereinsmitglied? Ja / Nein

Anzahl	Kategorie	Kartenpreis	Mitglieder	Gesamtpreis
	VIP-Karte (Sitzplatz Haupttribüne, Bewirtung VIP-Lounge, Parkschein)	420,- €	378,- €	
	VIP-Familienkarte (1 Erwachsener. + 1 Kind bis 16 Jahre)	525,- €	472,50 €	
	Haupttribüne	140,- €	126,- €	
	Familienkarte Haupttribüne (1 Erwachsener. + 1 Kind 6 bis 16 Jahre)	175,- €	157,50 €	
	Vortribüne überdacht	105,- €	94,50 €	
	Familienkarte Vortribüne überdacht (1 Erwachsener. + 1 Kind 6 bis 16 Jahre)	140,- €	126,- €	
	Vortribüne nicht überdacht	70,- €	63,-€	
	Familienkarte Vortribüne nicht überdacht (1 Erwachsener. + 1 Kind 6 bis 16 Jahre)	105,- €	94,50 €	
	Stehplatz	52,50 €	47,- €	
	Stehplatz ermäßigt	38,50 €	34,50 €	
	Stehplatz / Jugendliche 6-16 Jahre	28,- €		
	Stehplatz / Kind bis 5 Jahre (in Begleitung eines Erwachsenen)	0,- €		

**Bemerkung:** Kinder unter 6 Jahren haben nur in Begleitung eines Erwachsenen mit gültiger Eintrittskarte Zutritt auf die Tribünen; dort haben sie jedoch kein Anrecht auf die Nutzung eines eigenen Sitzplatzes (außer beim Kauf einer entsprechenden Karte)!

**Welchen Platz hätten Sie gerne (sofern dieser noch nicht als Jahreskarte verkauft worden ist)?**

Block: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Platz: \_\_\_\_\_ Name auf Karte: \_\_\_\_\_

Block: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Platz: \_\_\_\_\_ Name auf Karte: \_\_\_\_\_

**(Bei Stehplätzen bitte auch Blockangabe; Angabe vom Namen auf der Dauerkarte optional möglich)**

Bitte ankreuzen:  Bar bei Abholung  EC-Karte bei Abholung  per Lastschriftinzug

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Gesamtbetrag für die Jahreskarte(n) von meinem Konto bei der

\_\_\_\_\_, IBAN-Nr. \_\_\_\_\_, BIC: \_\_\_\_\_

abgebucht wird

Unterschrift: \_\_\_\_\_

<p><b>Interne Vermerke</b></p> <p>Bankeinzug Nr. _____</p> <p>Datum: _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------