Dauerkarten-Bestellformular SV Eintracht Trier 05 für die Saison 2019/2020

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: kron@eintracht-trier.com
Internet: www.eintracht-trier.com

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Jahreskarte(n):

Name: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel-Nr: _____

E-Mail: _____ Vereinsmitglied? O Ja / Nein O

Anzahl	Kategorie	Kartenpreis	Mitglieder	Gesamtpreis
	VIP-Karte (Sitzplatz Haupttribüne, Bewirtung VIP-Lounge, Parkschein)	960,- €	864,- €	
	VIP-Familienkarte (1 Erwachsener. + 1 Kind bis 16 Jahre)	1216,- €	1094,- €	
	Haupttribüne	300,- €	270,- €	
	Familienkarte Haupttribüne (1 Erwachsener. + 1 Kind 6 bis 16 Jahre)	375,- €	337,- €	
	Vortribüne überdacht	225,- €	202,- €	
	Vortribüne überdacht für Menschen mit Behinderung	202,- €		
	Familienkarte Vortribüne überdacht (1 Erwachsener. + 1 Kind 6 bis 16 Jahre)	300,- €	270,- €	
	Vortribüne nicht überdacht	150,- €	135,- €	
	Familienkarte Vortribüne nicht überdacht (1 Erwachsener. + 1 Kind 6 bis 16 Jahre)	225,- €	202,- €	
	Stehplatz	112,- €	82- €	
	Stehplatz ermäßigt	82,- €		
	Stehplatz / Jugendliche 6-16 Jahre	60,- €		
	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)I Beim Kauf von ermäßigten Karten muss ein entsprechender Ausweis vorgelegt werden.

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: O Bar bei Abholung O EC-Karte bei Abholung O per Lastschrifteinzug

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: _____

Interne Vermerke

Bankeinzug Nr. _____

Datum: _____