

Rückrundenjahreskarten-Bestellformular SV Eintracht - Trier 05 für die Saison 2010/2011

SV Eintracht - Trier 05 e. V.

Am Stadion 1

54292 Trier

Telefon: 0651-14671 - 0

Fax: 0651-14671 - 71

e-mail: wincheringer@eintracht-trier.com

Internet: www.eintracht-trier.com

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Jahreskarte(n)

Name: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

<u>Anzahl</u>	<u>Kategorie</u>	<u>Jahreskartenpreis</u>	<u>Mitglieder</u>	<u>Gesamtpreis</u>
_____	VIP-Karte (Sitzplatz Haupttribüne, Bewirtung VIP-Zelt, Parkschein)	€ 465,00	€ 440,00	_____
_____	VIP-Familienkarte (1 Erw. + 1 Kind bis 15 Jahre)	€ 655,00	€ 630,00	_____
_____	Haupttribüne	€ 140,00	€ 130,00	_____
_____	Familienkarte Haupttribüne (1 Erw. + 1 Kind bis 15 J.)	€ 185,00	€ 175,00	_____
_____	Vortribüne überdacht	€ 105,00	€ 95,00	_____
_____	Familienkarte überd. VT (1 Erw. + 1 Kind bis 15 J.)	€ 150,00	€ 140,00	_____
_____	Vortribüne	€ 80,00	€ 70,00	_____
_____	Stehplatz	€ 55,00	€ 50,00	_____
_____	Stehplatz ermäßigt	€ 45,00	€ 40,00	_____
_____	Stehplatz / Jugendl.12-16 Jahre	€ 30,00	€ 25,00	_____
_____	Stehplatz/ Kind bis 11 Jahre	€ 15,00	€ 10,00	_____

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

Block: _____ **Reihe:** _____ **Platz:** _____

- Bitte ankreuzen:
- Ich zahle per Bankeinzugsverfahren.
 - Ich zahle per Verrechnungsscheck.
 - Bar bei Abholung

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Betrag für die Jahreskarte von meinem Konto bei der _____, Kto-Nr. _____,

Blz.: _____ abgebucht wird.

Unterschrift: _____

Bankeinzug Nr. _____
 Datum: _____