DAUERKARTE SAISON 2018/2019

Vor- & Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Block:	**Reihe:**	**Sitz:**	**Kategorie (Vollzahler / ermäßigt / Kind (6-14) / Kind (0-5)**	**Bemerkungen:**

Der Versand der Dauerkarte(n) erfolgt zeitnah, rechtzeitig vor dem ersten Meisterschaftsheimspiel der Saison 2018/2019). Die Servicegebühr beträgt pro Dauerkarte 5,00 Euro.

Bestätigung des Dauerkarteninhabers

Mit meiner Unterschrift stimme ich den ATGB des SC Paderborn 07 e. V. zu (eine aktuelle Version der ATGB finden Sie unter http://www.scpaderborn07.de/).

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass der Rechnungsbetrag bei Fälligkeit von diesem Konto abgebucht wird:

Bankverbindung

IBAN:

Bank:

Kontoinhaber:

Ort:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

SC Paderborn 07 e. V. – Paderborner Str. 89 – 33104 Paderborn

Email: ticketing@scpaderborn07.de – Tel.: 05251-8771907 – Fax: 05251-8771999