

Bestellformular Rückrunden-Dauerkarte 2024/2025

Unternehmen: _____

Vor- & Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Rückrunden-Dauerkarte(n) 2024/2025:

Block:	Reihe:	Sitz:	Kategorie (Vollzahler / ermäßigt / Jugend (15-17 Jahre) / Kind (7-14 Jahre)*)	Bemerkungen:

Die Buchung der Rückrunden-Dauerkarten erfolgt durch den SCP07 nach Verfügbarkeit.
Der Versand der Dauerkarte(n) erfolgt zeitnah, postalisch. Die Servicepauschale beträgt pro Bestellung 5,00 Euro.

Bestätigung des Dauerkarteninhabers

Mit meiner Unterschrift stimme ich den ATGB und der Stadionordnung der SC Paderborn 07 GmbH & Co. KGaA zu. Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen. (Die aktuellen Versionen sind jeweils einsehbar auf scp07.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: _____

* Für den Erwerb einer Dauerkarte für Kinder (7-14 Jahre) ist ein entsprechender Nachweis (z.B. Kinderpass, Geburtsurkunde) einzureichen.