

8ER-DAUERKARTE SAISON 2017/2018

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 umgehend nach Eingang der Bestellung. (Versand- und Bearbeitungsgebühr 5,00 Euro). Bestätigung des Dauerkarteneinhabers

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