



DAUERKARTENBESTELLUNG NUR MIT DIESEM FORMULAR MÖGLICH !!!

Dauerkartenbestellung - Saison 2018/2019

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zusammen
mit dem SEPA-Lastschriftmandat senden an:

EHC Freiburg e.V., Ensisheimer Str. 1, 79110 Freiburg

Fax: 0761 / 89796 - 19

E-Mail: woelfe@ehcf.de

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____

Strasse / Nr: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ Mitgliedsnummer: _____

KARTENAUSWAHL

Hiermit bestelle ich **VERBINDLICH** für die DEL2 Saison 2018/2019 folgende Dauerkarte/n zu den angegebenen Preisen*:

Kategorie	Gewünschter Sitzplatz**			Dauerkarte "Season Flat"****		Gesamtpreis je Kategorie
	Block	Reihe	Platz <small>(Sie können auch mehrere Plätze zusammen bestellen, bspw. „5/6/7“)</small>	Preis	Anzahl	
Sitzplatz A	A			648 €		
Sitzplatz A <i>ermäßigt</i>	A			594 €		
Sitzplatz C / D				594 €		
Sitzplatz C / D <i>ermäßigt</i>				540 €		
Sitzplatz Gegengerade				486 €		
Sitzplatz Gegengerade <i>ermäßigt</i>				432 €		
Stehplatz		---		364 €		
Stehplatz <i>ermäßigt</i>		---		286 €		
Stehplatz <i>Kinder (10-14 Jahre)</i>		---		130 €		
Gesamtsumme						

Wenn Sie Interesse an einer VIP-Dauerkarte haben, wenden Sie sich bitte an David Bartholomä (david.bartholomae@ehcf.de, 0151-29123456).

* Alle Preise inkl. MwSt.. Die Preiskategorie "ermäßigt" gilt für Vereinsmitglieder des EHC Freiburg e.V., Jugendliche im Alter von 15 bis 16 Jahren auf den Stehplätzen sowie 4 bis 16 Jahre auf Sitzplätzen, SchülerInnen, Auszubildende, Studierende, Arbeitslose, RentnerInnen und Schwerbehinderte. ** Die Angabe eines gewünschten Sitzplatzes ist eine Anfrage an den EHC Freiburg e.V., ob dieser Sitzplatz noch verfügbar ist. Die Vergabe der Sitzplätze erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der Dauerkartenbestellung, so dass von Seiten des Bestellers kein Anspruch auf Zuteilung des gewünschten Sitzplatzes geltend gemacht werden kann. Der EHC Freiburg e.V. wird selbstverständlich versuchen alle Sitzplatzwünsche zu berücksichtigen. *** Die Dauerkarte beinhaltet alle Heimspiele der Vorbereitung, Hauptrunde sowie der Playoffs/Playdowns.

Mit der Angabe meiner Kontaktdaten willige ich ein, dass diese Daten vom EHC Freiburg e.V. dazu genutzt werden, mit mir Kontakt aufzunehmen, bspw. um mich über Abholzeit für die Dauerkarte zu informieren, und für werbliche Zwecke. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, zum Beispiel mit einer E-Mail an woelfe@ehcf.de.

Wir ziehen den Gesamtpreis der Dauerkartenbestellung eine Woche nach Eingang der Bestellung ein, jedoch frühestens am 15.06.2018. Fällt der Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Für den Einzug des Gesamtpreises der Dauerkartenbestellung mittels SEPA-Lastschrift vereinbaren wir mit Ihnen eine verkürzte Vorabinformationsfrist von 3 Tagen. Sollten Sie mit dieser Vereinbarung nicht einverstanden sein, bitten wir Sie innerhalb von 2 Wochen ab Zugang der Information schriftlich zu widersprechen.

Ich habe die Preisliste inkl. Erläuterungen (Stand 16.05.2018) sowie die Information zum SEPA-Lastschriftmandat zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

▶ _____
Unterschrift des Bestellers



DAUERKARTENBESTELLUNG NUR MIT DIESEM FORMULAR MÖGLICH !!!

EHC FREIBURG E.V., ENSISHEIMER STR. 1, 79110 FREIBURG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000352609

Mandats-Referenz: DAUERKARTE SAISON 2018/2019

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den EHC Freiburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EHC Freiburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

(Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug sowie auf der Rückseite Ihrer Bank-/Sparkassenkarte)

Ort: _____

Datum: _____

▶ _____
Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung EHC Freiburg e.V.:

IBAN: DE58 6809 0000 0012 0100 10, BIC: GENODE61 FR1, BANK: VOLKSBANK FREIBURG EG

EHC Freiburg e.V. - Ensisheimer Str. 1, 79110 Freiburg - 0761-897960 - woelfe@ehcf.de