



**DAUERKARTENBESTELLUNG NUR MIT DIESEM FORMULAR MÖGLICH !!!**

## DAUERKARTENBESTELLUNG Saison 2014/2015

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 (für Rückfragen): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail (für Rückfragen): \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### KARTENAUSWAHL

Hiermit bestelle ich **VERBINDLICH** für die Oberliga Saison 2014/2015 folgende Dauerkarte/n zu den angegebenen Preisen:

Kategorie	Gewünschter Sitzplatz*			Dauerkarte "Hauptrunde"		Dauerkarte "Season Flat"		Gesamtpreis je Kategorie
	Block	Reihe	Platz	Preis	Anzahl	Preis	Anzahl	
Sitzplatz VIP (inkl. Parkplatz)				---	---	1.249 €		
Sitzplatz B	B			550 €		729 €		
Sitzplatz A / C / D				374 €		489 €		
Sitzplatz A / C / D <i>ermäßigt</i>				330 €		429 €		
Sitzplatz E / F / G / H				330 €		429 €		
Sitzplatz E / F / G / H <i>ermäßigt</i>				286 €		369 €		
Stehplatz				242 €		319 €		
Stehplatz <i>ermäßigt</i>				198 €		259 €		
Schwerbehinderte				198 €		259 €		

**Gesamtpreis Dauerkartenbestellung** \_\_\_\_\_ €

\*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.

Wir ziehen den Gesamtpreis der Dauerkartenbestellung eine Woche nach Eingang der Bestellung ein. 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 15.06.2014) 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 2014/15

---

## 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