



1. FC SCHWEINFURT 1905

BESTELLSCHEIN GRUPPENTICKET 2019/2020

Der 1.FC Schweinfurt 1905 bietet zu dem Heimspiel gegen Türkgücü München am 21. Oktober 2019 allen Vereinen die Möglichkeit Stehplatzkarten zu vergünstigten Konditionen zu erhalten.

Dieses Formular einfach ausfüllen und bis spätestens 5 Tage vor Spielbegegnung

- per E-Mail an: d.caspari@fcschweinfurt1905.de
- per Post an: 1.FC Schweinfurt 1905 GmbH, Tickets, Graben 23-25, 97421 Schweinfurt

schicken.

Später eintreffende Bestellungen können leider nicht mehr berücksichtigt werden!

Das Bestellformular muss vollständig und leserlich ausgefüllt sein.

1. FC SCHWEINFURT 1905 - SV TÜRKGÜCÜ MÜNCHEN MONTAG, 21. OKTOBER 2019, ANSTOSS 20.15 UHR

HIERMIT BESTELLE ICH VERBINDLICH:

PAKET 1 - DAS 8-ER PAKET

8 STEHPLATZTICKETS ZUM PREIS VON **80,00€** ANSTATT ~~96,00€~~

PAKET 2 - DAS 15-ER PAKET

15 STEHPLATZTICKETS ZUM PREIS VON **135,00€** ANSTATT ~~180,00€~~

PAKET 3 - DAS 20-ER PAKET

20 STEHPLATZTICKETS ZUM PREIS VON **160,00€** ANSTATT ~~240,00€~~

SCHULE/VEREIN

NAME

VORNAME

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

TELEFON (PFLICHTANGABE)

E-MAIL (PFLICHTANGABE)



BESTELLSCHEIN GRUPPENTICKET 2019/2020

EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

1.FC Schweinfurt 1905 GmbH
Graben 23-25, 97421 Schweinfurt

BANKVERBINDUNG:

Sparkasse SW-Haßberge / BIC: BYLADEM1KSW / IBAN: DE78 7935 0101 0021 5673 26

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die 1.FC Schweinfurt 1905 GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1.FC Schweinfurt 1905 GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

2. Meine Bankverbindung lautet

NAME DES KONTOINHABERS

KREDITINSTITUT

BIC

IBAN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Auftraggebers an.

Diese Einzugsermächtigung / dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Abbuchung von

NAME

VORNAME

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT(EN)

WIR ARBEITEN FUSSBALL.