



BESTELLFORMULAR

ROLLSTUHLFAHRER / SEHBEHINDERTE

DEUTSCHER FUSSBALL-BUND
OTTO-FLECK-SCHNEISE 6
60528 FRANKFURT / MAIN
TELEFAX + 49 69 67 88 266

HIERMIT BESTELLE ICH VERBINDLICH (IM RAHMEN DER VERFÜGBARKEIT):

VERANSTALTUNG	<input type="text"/>
---------------	----------------------

ANZAHL TICKETS Rollstuhlfahrer inkl. Begleiter	<input type="text"/>	Stück
---	----------------------	-------

PARKBERECHTIGUNG	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
------------------	-----------------------------	-------------------------------

Zusendung der Parkberechtigung erfolgt separat, rechtzeitig vor dem Spiel

ANZAHL TICKETS Sehbehinderte inkl. Begleiter	<input type="text"/>	Stück
---	----------------------	-------

Versandkostenpauschale Inland in Höhe von EUR 0,70

Das Ticket der Begleiter ist kostenfrei.

NAME	<input type="text"/>
------	----------------------

VORNAME	<input type="text"/>
---------	----------------------

ZUSATZ	<input type="text"/>
--------	----------------------

STRASSE	<input type="text"/>
---------	----------------------

PLZ/WOHNORT	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Die Verbindlichkeit der Allgemeinen Ticket-Geschäftsbedingungen des DFB für den Verkauf von Eintrittskarten bei Länderspielen wird anerkannt. Mit einer Weitergabe und Überprüfung der persönlichen Daten bin ich einverstanden.

DATUM	<input type="text"/>
-------	----------------------

Bitte fügen Sie als Anlage eine lesbare Kopie des Schwerbehindertenausweises mit Vor- und Rückseite bei. Beachten Sie bitte, dass Bestellungen ohne Ausweis nicht bearbeitet werden. Sie können uns alles per E-Mail an ticket-order@dfb.de oder per Fax +49 69 67 88 266 senden.

ZAHLART	<input type="text"/>
---------	----------------------

KARTENNUMMER	<input type="text"/>
--------------	----------------------

GÜLTIGKEIT	<input type="text"/>
------------	----------------------

NAME AUF KARTE	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Hiermit ermächtige ich den DFB e.V. einmalig den Rechnungsbetrag meiner Ticketbestellung von der oben angegebenen Kreditkarte einzuziehen.

Sollte keine Kreditkarte vorliegen übersenden wir eine Reservierungsbestätigung nach Eingang der Überweisung erfolgt der Versand.

E-MAIL	<input type="text"/>
--------	----------------------

TEL. (DIENSTLICH)	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

TEL. (PRIVAT)	<input type="text"/>
---------------	----------------------

TEL. (MOBIL)	<input type="text"/>
--------------	----------------------

KD.-NR. (falls vorhanden)	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

UNTERSCHRIFT	<input type="text"/>
--------------	----------------------