

BESTELLFORMULAR

Menschen mit Behinderung



Bitte füllen Sie dieses Formular mit dem Adobe Acrobat Reader aus und klicken Sie auf den "Formular per E-Mail senden" Button auf der letzten Seite. Bitte fügen Sie zudem die Kopie(n) Ihres Behindertenausweises (Vorder- und Rückseite) bei. Alternativ können Sie das Formular auch abspeichern und per E-Mail an ticket-service@dfb-events.de senden.

VERANSTALTUNG					
TICKET FÜR		ANZAHL	STÜCK	PARKAUSWEISE:	STÜCK

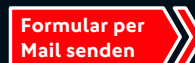
Sie kommen mit Freunden oder Familie und benötigen weitere Tickets? Bitte schreiben Sie uns eine Notiz in Ihre E-Mail, wir werden die bestmöglichen Plätze für Sie finden. Die Plätze für sehbehinderte Personen verstehen sich inklusive Audiodeskription. Die Plätze für gehörlose Personen sind inklusive eines Gebärdensprachen-Dolmetschers (soweit verfügbar). Die Preise je Veranstaltungsformat finden Sie auf [tickets.DFB.de](https://tickets.dfb.de), es wird zuzüglich eine Versandkostenspauschale erhoben.

FIRMA / VEREIN / VERBAND / NAME / VORNAME					
STRASSE / HAUSNUMMER					
POSTLEITZAHL / ORT					
TELEFON					
E-MAILADRESSE					
ZAHLARTEN		ABLAUFDATUM			
NAME BESITZER DER KREDITKARTE					
KREDITKARTENNUMMER		PRÜFZIFFER CVV			
HEUTIGES DATUM					

* Hinweis: Sollten Sie sich für das Lastschriftverfahren entschieden haben wird sich ein Mitarbeiter aus dem Ticketservice zur Autorisierung telefonisch bei Ihnen melden.

Mit dem Ausfüllen und Einreichen dieses Bestellformulars verpflichten Sie sich, die Allgemeinen Ticket-Geschäftsbedingungen des DFB für den Verkauf von Eintrittskarten zu Länderspielen im In- und Ausland, zum DFB-Pokalfinale und anderen Veranstaltungen des DFB sowie Sonder-Ticket-Geschäftsbedingungen COVID-19 als verbindlich anzuerkennen. Die ATGB's können sie [hier](#) einsehen. Hinweise zu den Sonder-Ticket-Geschäftsbedingungen finden Sie auf tickets.dfb.de.

DFB GmbH & Co. KG, DFB Campus, Kennedyallee 274, 60528 Frankfurt am Main,
E-Mail: ticket-service@dfb-events.de, Telefon: +49 69 90 28 38 48





PERSONALBOGEN

NAME	VORNAME	STRASSE	PLZ	WOHNORT	GEB. DATUM	E-MAIL	MOBILNUMMER	KATEGORIE