



Zurück an Fax (069) – 95503289 oder per E-Mail an
behindertentickets@eintrachtfrankfurt.de

Bestellformular für rollstuhlfahrende Fans
Heimspiele – 1. Bundesliga



Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Eintrittskarte für rollstuhlfahrende Fans für das **Heimspiel**

Eintracht Frankfurt - _____

Pro Bestellung bitte nur eine Spielpaarung

Block 20D-36C	Nur solange verfügbar	Der Preis ist abhängig von der Spielpaarung. Beachten Sie bitte die Tageskartenpreise.	max. € 14,00 * (inkl. Begleitperson)
zzgl. Bearbeitungsgebühren			€ 4,00
Gesamtbestellsumme in €			€

Die Plätze in den Blöcken 20D-36C stehen ausschließlich rollstuhlfahrenden Personen zur Verfügung. Das Abstellen von Rollstühlen ohne Insassen ist im Rollstuhlbereich nicht gestattet.

Zahlungsarten:

Per Kreditkarte

Bitte angeben: VISA

Master Card

American Express

Kreditkartennummer

Gültigkeitsdatum

Per Überweisung nach Erhalt der Eintrittskarten samt beigefügter Rechnung.

(Zahlung per Überweisung nur bis 3 Wochen vor dem jeweiligen Spiel möglich. Das Zahlungsziel beträgt 10 Tage. Bei nicht erfolgter Gutschrift innerhalb des Zahlungsziels werden die Karten umgehend storniert!)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon (tagsüber): _____ Handynummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Zum Kauf berechtigt sind Fans, die eines der folgenden Merkzeichen auf ihrem Schwerbehindertenausweis nachweisen können: **aG mit B, aG + H mit B. Bitte legen Sie eine Kopie des Schwerbehindertenausweises bei. Dies entfällt bei Dauerregistrierung (siehe Info).** Eine Weitergabe der Karte an nicht berechnigte Personen ist nicht gestattet. Bei Zuwiderhandlung erfolgt ein Ausschluss des Erstkäufer von weiteren Bestellungen. Wir behalten uns vor, bei unvollständigen Angaben, Ihre Bestellung nicht zu berücksichtigen. Im Falle einer Berücksichtigung werden die Karten und die Rechnung per Post versendet. Das Versandrisiko trägt stets der Kunde. Falls wir Ihre Bestellung nicht berücksichtigen können, erhalten Sie eine Absage in schriftlicher Form. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ihre Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Rechnungsstellung und des Versands gespeichert und bearbeitet.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____