

BESTELLFORMULAR ROLLSTUHL-TICKETS

Heimspiele Dresdner Eislöwen
Saison 2024/2025



Spieltag (Datum): _____

Hiermit bestellt der Kunde (siehe Rechnungsadresse) verbindlich für den o.g. Spieltag folgende Rollstuhl-Tickets:

| Rollstuhltickets | Preis | Anzahl | Ausweis |
|---------------------|---------------------------|--------|---------|
| Balkon Nordtribüne* | 12,00 € (Derby 14,00€) | | |
| Begleitperson | 0,00 € | | |
| Gesamt | | | |

*Die jeweilige Bestellung wird je nach Verfügbarkeit bestätigt. Alle Preise verstehen sich inkl. 19 % MwSt. Bitte fügen Sie eine Kopie des Schwerbeschädigtenausweises bei Übersendung des Bestellformulars bei.

1. KUNDE / RECHNUNGSANSCHRIFT

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

(Begleitperson)

Straße, PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

2. RECHNUNG UND TICKET-VERSAND

Die Rechnung gilt als Bestätigung der Bestellung. Der Kunde verpflichtet sich, die eingehende Rechnung umgehend nach Rechnungseingang zu begleichen. Die Tickets werden nach Begleichung der Rechnung an die oben genannte E-Mailadresse verschickt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Bestellformular per Fax oder als eingescanntes Dokument an die nachfolgend genannte Faxnummer bzw. E-Mail-Adresse zurück. Ihre Bestellung ist bis zur Bestätigung durch die BG ESCD Dresden mbH freibleibend. E-Mail-Adresse: tickets@eisloewen.com / Faxnummer 0351 484 33 98-11

Mit meiner Unterschrift bestätige ich verbindlich die Bestellung der oben genannten Tickets und die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Eine nachträgliche Stornierung von bestellten Tickets ist nicht möglich. Außerdem akzeptiere ich die auf eisloewen.com nachzulesenden Ticketbedingungen sowie die gültige Stadionordnung. Bei Widersprüchen zwischen den vorgenannten AGB und den Bestimmungen dieses Bestellformulars haben die Bestimmungen dieses Bestellformulars Vorrang.

Datum/Unterschrift des Kunden _____

