

ANTRAG AUF DAUERKARTE SAISON 2017/18



Anzahl Dauerkarten: _____

Kategorie

(Bitte ankreuzen)

Sitzplatz: Sitzplatz ermäßigt*:

Stehplatz: Stehplatz ermäßigt*:

* bei ermäßigten Karten bitte den entsprechenden Nachweis beifügen

Block

Block alternativ (falls gewünschter Block bereits vergriffen)

Ich möchte meine Dauerkarte/n als

Chipkarte/n: Einzelkarte/n:
(gegen Aufpreis)

Kundendaten

Mitglieds- bzw. Kundennummer

Name / Vorname

E-Mail

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

Mobilfunknummer

Namenaufdruck (dieser Name wird auf die Dauerkarte aufgedruckt)

Ich habe die Allgemeinen Ticket-Geschäftsbedingungen des 1. FC Kaiserslautern e.V., die im Internet unter www.fck.de abrufbar sind, zur Kenntniss genommen, gelesen und akzeptiert.

Datum / Ort

Unterschrift

Bitte nur vollständig ausgefüllt an folgende Adresse senden:

1. FC Kaiserslautern e.V. · Ticketing · Fritz-Walter-Str. 1 · 67663 Kaiserslautern
Fax: 0631 3188-299 · E-Mail: kartenservice@fck.de