

1. FRAUEN-FUSSBALL-CLUB FRANKFURT E. V.



1. FFC FRANKFURT
Geschäftsstelle
Praunheimer Landstraße 78

60488 Frankfurt am Main

Per Telefax 0 69/24 24 8742

Hiermit bestelle(n) ich (wir) folgende Saisonkarten:

Kategorie (Einzelpreis inkl. MwSt.)	Anzahl	Gesamtpreis
Saisonkarte Tribünensitzplatz Erwachsene (fester Sitzplatz) (€ 80,-)		€
Saisonkarte Tribünensitzplatz ermäßigt (J/R) (fester Sitzplatz) (€ 70,-)		€
Versandpauschale (€ 5,-)		€ 5,-
Gesamtbetrag		

- Sitzplatzwunsch: Block D / Reihe: ___ / Platz: ___
- Sitzplatzwunsch: Block D / Reihe: ___ / Platz: ___
- Sitzplatzwunsch: Block D / Reihe: ___ / Platz: ___

Den Gesamtbetrag bezahle(n) ich (wir):

per beigefügtem Scheck
 per Überweisung auf Konto 580 40 59
 bei der Commerzbank (BLZ 500 400 00)

Name/Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Fax: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Karten werden Ihnen - **nach Eingang der Zahlung** - rechtzeitig vor dem 1. Heimspiel per Post zugesandt.

KARTENBESTELLUNG SAISON 2010/2011



FFC-BUNDESLIGA-PARTNER

