



Ticketbestellung Saison 2024/2025



Persönliche Angaben

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Angaben zur Ticketbestellung

Anzahl	Block*	Reihe	Platz	Ermäßigung**

*Bei Angabe eines Stehplatzes entfallen die folgenden Spalten

Gilt für PK 2-4; Ermäßigungen: Kind [„K.“ 7-14], Jugend [„J.“ 15-17]; [„S.“ Student/Schwerbehindert], [„V“ Vereinsmitglied des ASV Hamm-Westfalen*]

Zahlungsmodalitäten

- Zahlung per SEPA-Lastschrift - Die Mandatsreferenz wird in der Rechnung mitgeteilt, unsere Gläubiger-ID lautet: DE60ZZZ00000906712
- Abholung in der Geschäftsstelle
- Optional Versand - zzgl. 2,50€

Ich ermächtige die ASV Handballmarketing GmbH den Rechnungsbetrag meiner Ticketbestellung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt am 1. & 15. des Folgemonats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____