

TICKETBESTELLFORMULAR

PREMIUMEVENT



Heimspiel gegen: _____ Saison _____ / _____

DATEN ZUM BESTELLER

Name, Vorname bzw. Firma bei Firmenbestellungen

Kontaktperson/Bevollmächtigter bei Firmenbestellungen

Straße, Hausnummer

Land, PLZ, Ort

Telefonnummer (für Rückfragen)

E-Mail (zwingend erforderlich, da Ticketversand ausschließlich per E-Mail)

KATEGORIE

- | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|-------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Foyer | 350 € p.P.* | Buchung für _____ | Person/en |
| <input type="checkbox"/> | Eventbox | 450 € p.P.* | Buchung für _____ | Person/en |
| <input type="checkbox"/> | Franz Beckenbauer Lounge
Nur bei ausgewählten Spielen verfügbar | 400 € p.P.* | Buchung für _____ | Person/en |
| <input type="checkbox"/> | Presenterbox 6
Buchbar ab 10 Personen | 500 € p.P.* | Buchung für _____ | Person/en |

PARKSCHEIN

- Sollten in dem von mir gewünschten Bereich keine Tickets mehr verfügbar sein, bitte alternativ Tickets in einem anderen o.g. Bereiche zuteilen

Bitte gewünschte Anzahl eintragen
(je 2 Tickets 1 Parkschein im Parkhaus P1-P3 inklusive)

* bitte beachten Sie: die Preise für die UEFA Clubwettbewerbe können abweichen (Info nach Auslosung)

ZAHLUNGSART

- ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS** (nur von deutschen Konten möglich)

Gläubiger-ID: DE44FCB00000098505 Anschrift: FC Bayern München AG, Säbener Str. 51-57, 81547 München

Ich ermächtige die FC Bayern München AG, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FC Bayern München AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: D E _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

- ABBUCHUNG KREDITKARTE**

Visa/ MasterCard: _____ - _____ - _____ - _____ Gültig bis: ____ / ____

American Express: _____ - _____ - _____ - _____ Gültig bis: ____ / ____

Firma/Nachname, Vorname Konto-/ Kreditkarteninhaber

X

Unterschrift Konto-/ Kreditkarteninhaber (Firmenstempel)

Mit Auftragserteilung akzeptieren Sie unsere AGB für sämtliche Ticketbestellungen. Diese sind unter fcbayern.com jederzeit einsehbar.

X

Datum, Unterschrift des Bestellers

(bei Firmen, Firmenstempel)

Bestellformular zurück an: premiuevent@fcbayern.com