



# Bestellformular für behinderte Fans

## Heimspiele - 1. Bundesliga - DFB-Pokal - Europa League

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Eintrittskarte für behinderte Fans für das Heimspiel

**Spielbegegnung:** \_\_\_\_\_

Pro Bestellung bitte nur eine Spielpaarung

|                  |                        |  |      |
|------------------|------------------------|--|------|
| <b>Block 18C</b> | Nur solange verfügbar  | Der Preis ist abhängig von der Spielpaarung. Beachten Sie bitte die Tageskartenpreise. |      |
| Parkschein „P9“  | *Nur solange verfügbar | Ja   | Nein |

Die Plätze in Block 18 C stehen ausschließlich behinderten Personen ohne Rollstuhl zur Verfügung. Das Stellen oder Abstellen von Rollstühlen und Rollatoren ist nicht möglich.  
\*Pro Kauf von einer Karte ist der Kauf von max. 1 Parkschein möglich.

**Per Überweisung nach Erhalt der Eintrittskarten samt beigefügter Rechnung.**

(Das Zahlungsziel beträgt 10 Tage. Bei nicht erfolgter Zahlung innerhalb des Zahlungsziels bleiben die Tickets gültig und werden nicht storniert!)

## DATEN VOM BESTELLER

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
EF-Nummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Zum Kauf berechtigt sind Fans, die eines der folgenden Merkmale auf ihrem Schwerbehindertenausweis nachweisen können: aG mit B, aG + H mit B. Bitte legen Sie eine Kopie des Schwerbehindertenausweises bei. Dies entfällt bei Dauer- Registrierung (siehe Info). Eine Weitergabe der Karte an nicht berechnigte Personen ist nicht gestattet. Bei Zuwiderhandlung erfolgt ein Ausschluss des Erstkäufer von weiteren Bestellungen. Wir behalten uns vor, bei unvollständigen Angaben, Ihre Bestellung nicht zu berücksichtigen. Im Falle einer Berücksichtigung werden die Karten und die Rechnung per Post versendet. Das Versandrisiko trägt stets der Kunde. Falls wir Ihre Bestellung nicht berücksichtigen können, erhalten Sie eine Absage in schriftlicher Form. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ihre Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Rechnungsstellung und des Versands gespeichert und bearbeitet.

**Besteller:**                      Geimpft                                      Genesen                                      Getestet

**Begleitperson:**                      Geimpft                                      Genesen                                      Getestet

**Zutrittsberechtigung nur mit gültigem Negativnachweis Geimpft/Genesen/Getestet (ab Vollendung des 6. Lebensjahres). Der Testnachweis darf nicht älter als 24 Stunden sein. Im Übrigen sind die geltenden Hygienehinweise für den jeweiligen Spieltag zu beachten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Zurück an Fax (069)-95503289 oder per E-Mail an [behindertentickets@eintrachtfrankfurt.de](mailto:behindertentickets@eintrachtfrankfurt.de)