

# ANTRAG AUF DAUERKARTE SAISON 2016/17



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](http://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](mailto:kartenservice@fck.de)