



## Rückrundendauerkarte 2021/22 Auftrag

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

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

**Hiermit beantrage ich für die Saison 21/22 folgende Rückrundendauerkarte:**

### Stehplatz

- |                          |                     |     |
|--------------------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Vollzahler          | 50€ |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigt            | 40€ |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (3-12 Jahre) | 30€ |

### Torribüne

- |                          |                     |     |
|--------------------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Vollzahler          | 60€ |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigt            | 50€ |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (3-12 Jahre) | 40€ |

### Haupttribüne

- |                          |                     |     |
|--------------------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Vollzahler          | 70€ |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigt            | 60€ |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (3-12 Jahre) | 50€ |

**Bezahlungsmöglichkeiten:**

- Rechnung
  
- SEPA-Lastschriftmandat zum einmaligen Einzug per SEPA.-Basis-Lastschrift

**SV Viktoria 01 e.V. Aschaffenburg / Kleine Schönbuschallee 92, 63741 Aschaffenburg,  
Gläubiger-ID-Nr. DE59ZZZ00000069523**

-----  
Name, Vorname

-----  
Adresse

-----  
IBAN

-----  
BIC

-----  
Kontoinhaber

-----  
Bank

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Viktoria 01 e.V. Aschaffenburg den Betrag von o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Viktoria 01 e.V. Aschaffenburg auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

-----  
Ort, Datum, Unterschrift