

Ticket - Bestellformular für AvD - Clubs bei Sammelbestellung bis 23.07.2017

AvD Wirtschaftsdienst GmbH
Clubbetreuung
60525 Frankfurt/Main

oder

per Fax: 069 - 6606 98 296

Hiermit bestellen wir:

Club: _____

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Club-/Mitgliedsnummer: _____

VERBINDLICH
(gegen Vorkasse)

oder

AUF KOMMISSION
(Mindestbestellmenge: 25 Stk., davon 10 Stk. Mindestabnahmemenge)

folgende Eintrittskarten:

Ticket	Normalpreis (zur Info)	Anzahl Erw.	Ihr Preis ↓ AvD-Club Vorteil	Anz. Kinder/Jugendl.	Ihr Preis ↓ AvD-Club Vorteil*	Ihr Preis ↓ Summe	
Freitag:							
Alle geöffneten Tribünen inkl. FL	28,00 €		14,00 €		0,00* €		
Samstag:							
Alle geöffneten Tribünen inkl. FL	44,00 €		22,00 €		0,00* €		
Sonntag:							
Alle geöffneten Tribünen inkl. FL	42,00 €		21,00 €		0,00* €		
Wochenende (Fr.-So.):							
Alle geöffneten Tribünen inkl. FL	65,00 €		32,50 €		0,00* €		
* Kinder und Jugendliche bis 17 Jahren einschließlich in Begleitung eines Erwachsenen erhalten freien Eintritt. Ausgenommen Historic Paddock Club.					Zwischensumme:		
					Versandkostenanteil:		3,50 €
					Zahlbetrag:		
<input type="checkbox"/> per Überweisung:			IBAN: DE2250040000516655800 / BIC: COBADEFFXXX				
<input type="checkbox"/> oder per beigefügter Kreditkartenabbuchung. Ticketversand erfolgt nach Zahlungseingang.							

Ort, Datum

Unterschrift

Kreditkartenabbuchung - Credit Card Form

BITTE FÜGEN SIE DIESES FORMULAR DER BESTELLUNG BEI,
 WENN SIE DIESE ART DER BEZAHLUNG WÄHLEN
 PLEASE JOIN THIS DOCUMENT TO THE ORDER,
 IF YOU HAVE SELECTED THIS METHOD OF PAYMENT

für Tickets: _____
 for tickets: _____

Bitte geben Sie Ihre Kreditkarte an
 Please specify which card you will use

MasterCard
 (16 stellige Kartennummer)
 (16-digit card number)

VISA
 (16 stellige Kartennummer)
 (16-digit card number)

American Express
 (15 stellige Kartennummer)
 (15-digit card number)

Name des Karteninhabers _____
 Name of the cardholder

Bitte buchen Sie den Betrag in Höhe von EUR _____ ab von meiner Kreditkarte Nr.:

Please charge the amount of EUR _____ on my credit card no.:

MC / VISA:

Gültig bis / Valid thru /

Bei **MasterCard + VISA** geben Sie uns bitte zusätzlich die letzten 3 Ziffern auf der Rückseite an.
 For the **MasterCard + VISA**, please precise the 3 numbers appearing at the back of the card.

Prüfziffer / Check Digit

AMEX:

Gültig bis / Valid thru

Bei **American Express** stehen diese 4 Ziffern auf der Vorderseite.
 For **American Express** please precise the 4 numbers appearing at the front-side of the card.

Prüfziffer / Check Digit

 Unterschrift des Karteninhabers / Signature of the cardholder