

# DAUERKARTEN-BESTELLUNG



GEFÜRCHTET UND  
STOLZ DRAUF

## //// DIE VORTEILE DER DAUERKARTE

- Ersparnis von über 20% im Vergleich zum Kauf von Einzeltickets
- Dauerkarte kann weitergegeben werden, falls du bei einem Spiel verhindert bist
- fester Platz bei allen Heimspielen
- exklusiver Eingang in die MHPArena nur für Dauerkarteninhaber
- Vorkaufsrecht für Pokal- und Playoff-Partien
- kostenlose Nutzung des VVS-Netzes von und zur MHPArena
- Möglichkeit, die Dauerkarte im RIESEN-Ticketzweitmarkt weiter zu verkaufen
- Preisstabilität: Die Preise entsprechen den Dauerkartenpreisen 2019/20
- Bevorzugter Einlass bei einer pandemiebedingten Zuschauerbegrenzung
- Geld-zurück-Garantie bei Spielen ohne Zuschauer

## //// KUNDENDATEN

Formular bitte faxen, per Post oder Email schicken oder in der Geschäftsstelle zu den regulären Öffnungszeiten (Mo - Fr 10-13 und 14-18 Uhr) abgeben.

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

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

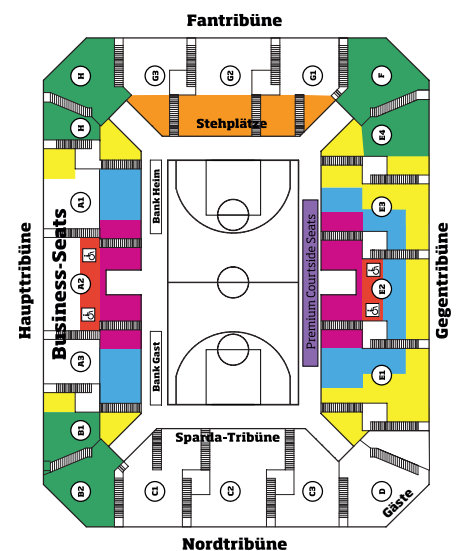
E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Hiermit bestelle ich folgende Dauerkarten, gültig für alle Hauptrunden-Heimspiele der MHP RIESEN Ludwigsburg in der easyCredit BBL Saison 2022/2023:

Ich bin/Wir sind Mitglied bei der BG Ludwigsburg e.V. und erhalte(n) somit auf (je) eine Dauerkarte einen Rabatt von 20 € (Vollzahler) bzw. 10 € (Ermäßigt/Kind). Meine/Unsere Mitgliedsnummer(n) lautet/ lauten: \_\_\_\_\_

## //// KARTENOPTIONEN FRÜHBUCHERPHASE - BIS 30.06.2022\*

KATEGORIE	TARIF	DAUERKARTE	ANZAHL
PREMIUM	Vollzahler	555,00 €	
SITZPLATZKATEGORIE I	Vollzahler	440,00 €	
	Vollzahler	365,00 €	
SITZPLATZKATEGORIE II	Ermäßigt	295,00 €	
	Kind	160,00 €	
SITZPLATZKATEGORIE III	Vollzahler	290,00 €	
	Ermäßigt	225,00 €	
	Kind	140,00 €	
STEHPLATZ	Vollzahler	210,00 €	
	Ermäßigt	140,00 €	
ROLLSTUHLFAHRER	Ermäßigt	235,00 €	
	Kind	140,00 €	



Gesamtbetrag aller Dauerkarten \_\_\_\_\_ Abzüglich Mitgliederrabatt \_\_\_\_\_ **Gesamtsumme** \_\_\_\_\_

(20 € für Vollzahler, 10 € für Ermäßigte/Kind, jeweils pro Dauerkarte)

Bitte reservieren Sie mir folgende(n) Platz/ Plätze: Block \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_ Platz/Plätze \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Ticket-Geschäftsbedingungen (ATGB) der BG Ludwigsburg e.V. (siehe [www.mhp-riesen-ludwigsburg.de](http://www.mhp-riesen-ludwigsburg.de)) sowie die Hausordnung der MHPArena und bestelle verbindlich mein Dauerkarten-Abonnement für die Bundesliga-Heimspiele der Hauptrunde. Für gekaufte Karten besteht kein Rückgaberecht. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten durch die MHP RIESEN Ludwigsburg zur postalischen und elektronischen Kommunikation auf Grundlage von Artikel und Absatz 1 Ziffer b der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) genutzt werden dürfen. Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\* Bitte beachten Sie folgende Hinweise: Ermäßigt: Jugendliche (13-17 Jahren), Schüler, FSJler, Azubis, Studenten, Rentner, Menschen mit Behinderung (eine Begleitperson ist ebenfalls ermäßigt), Kind: Kind (6-12 Jahre) - im Sitzplatzbereich nur in Verbindung mit einem Erwachsenenticket, Kleinkind: Kind (<6 Jahre) frei - kein Anspruch auf einen eigenen Sitzplatz Rollstuhlfahrer: ein Begleiter kostenlos.

# DAUERKARTEN-BESTELLUNG



GEFÜRCHTET UND  
STOLZ DRAUF

Als bisheriger Dauerkarteninhaber (Saison 19/20 oder Saisonendspurt 21/22) mache ich von meinem Recht Gebrauch, meine(n) bisherige(n) Platz/Plätze auch in der kommenden Saison zu belegen.

Ich möchte die Dauerkarte(n) in digitaler Form als print@home/mobile Ticket

Ich möchte die Dauerkarte(n) als Plastikscheckkarte

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

### //// ZAHLUNGSEMPFÄNGER

BG Ludwigsburg e.V.  
Pflugfelder Str. 22  
71636 Ludwigsburg

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000368519

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen  
(kann auch für künftige Bestellungen verwendet werden)

### //// ZAHLUNGSPFLICHTIGER

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

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

