

DAUERKARTEN-BESTELLUNG



GEFÜRCHTET UND
STOLZ DRAUF

//// DIE VORTEILE DER DAUERKARTE

- Ersparnis von über 25 % 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
- Mitgliederrabatt auch für AOK-Mitglieder im Familienblock F
- kostenlose Nutzung des VVS-Netzes von und zur MHPArena
- Möglichkeit, die Dauerkarte im RIESEN-Ticketzweitmarkt „Club-sale“ weiter zu verkaufen
- 10% Rabatt im RIESEN Fanshop
- Bring a friend: Eine Freikarte, die bei ausgewählten Spielen in 2026/2027 eingelöst werden kann
- Ratenkauf über easy Credit möglich

//// 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 _____

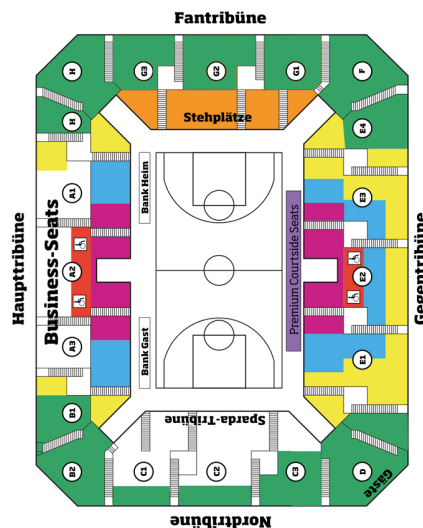
E-Mail _____ Telefon _____

Hiermit bestelle ich folgende Dauerkarten, gültig für alle Hauptrunden-Heimspiele der MHP RIESEN Ludwigsburg in der easyCredit BBL Saison 2026/2027:

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 31.05.2026*

KATEGORIE	TARIF	DAUERKARTE	ANZAHL
PREMIUM	Vollzahler	635,00 €	
SITZPLATZKATEGORIE I	Vollzahler	500,00 €	
SITZPLATZ KATEGORIE II	Vollzahler	415,00 €	
	Ermäßigt	340,00 €	
	Kind	185,00 €	
SITZPLATZ KATEGORIE III	Vollzahler	320,00 €	
	Ermäßigt	250,00 €	
	Kind	165,00 €	
STEHPLATZ	Vollzahler	240,00 €	
	Ermäßigt	165,00 €	
ROLLSTUHLFAHRER	Ermäßigt	265,00 €	



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) 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, **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, **Schwerbehindertenausweis B:** ein Begleiter kostenlos (in Kat. 2+3).

DAUERKARTEN-BESTELLUNG



GEFÜRCHTET UND
STOLZ DRAUF

- Als bisheriger Dauerkarteninhaber (Saison 25/26) 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
- Bitte informiert mich über die Möglichkeiten der Ratenzahlung über easy Credit

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 _____

