



## BESTELLFORMULAR LEBENSDAUERKARTE

Ich,

.....

bestätige, dass ich eine SCR-LEBENSDAUERKARTE kaufe in der folgenden Kategorie und für nachfolgenden Preis:

- Stehplatz: 7.500 Euro
- Sitzplatz Kat 2: 10.000 Euro
- Sitzplatz Kat 1: 12.500 Euro

Der Besteller hat ein Rücktrittsrecht bis zum 30.06.2018 im Falle, dass die Mannschaft der SCR Eishockey Vermarktungs GmbH in der Saison 18/19 nicht mindestens in der Oberliga Süd (3.Liga) spielt.

Diese Karten sind nicht übertragbar.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

### Inbegriffen:

1. Eine spezielle Ehrenkarte die ausweist, dass der Käufer auf Lebenszeit Eintritt in die Spiele des SCR hat.
2. Ein Freieintritt in der VIP Lounge pro Jahr für 2 Personen.
3. Ein Abendessen mit einem Spieler des SCR nach Wahl.

.....  
Datum

.....  
Adresse (Straße)

.....  
Adresse (Stadt und PLZ)

.....  
Telefon und email

.....  
Unterschrift