



Sportverein Kralenriede 1922 e.V.

Dauerkarte 1. Herren SV Kralenriede

Nr. _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____ (Straße; Hausnummer)

Ort/PLZ: _____

Mobil: _____

Mitgliedsnummer: _____

Preis pro Saison:

Mitglied/Ermäßigt: **30,00€**

Vollzahler: **45,00€**

Kartenzahlung: **5,00€**

Die Dauerkarte behält nach jährlicher Zahlung (Saison) durchgängig ihre Gültigkeit.

Der Kartenzahlung wird bei Rückgabe der Dauerkarte ausgezahlt.

Ungültige Dauerkarten werden bei Überprüfung am Spieltag eingezogen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SV Kralenriede 1922 e.V.

IBAN: DE07 2505 0000 0000 5248 35

BIC: NOLADE2HXXX