



**PREUSSEN MÜNSTER.
TRADITION MIT ZUKUNFT.**

DFB-Pokal-Bestellformular für Mitglieder

1. Runde

per Mail (ticketing@scpreussen-muenster.de) oder per Fax (0251-98727-40)

KUNDENDATEN

Anrede: _____ Mitgliedsnr.: _____
Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Geb.-Datum: _____ Email: _____
Telefon: _____

(bitte alle Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen)

Stehplatz-Vorkaufsrecht als Mitglied

Preisgruppe: ☐ Vollzahler ☐ Ermäßigt ☐ Kind

Mein Blockwunsch: ☐ L (nicht überdacht) ☐ M ☐ N ☐ O Anzahl: ☐ 1 ☐ 2

Sollte die Kapazitätsgrenze der einzelnen Blöcke erreicht sein, halten wir uns das Recht vor Ihnen einen anderen Block zuzuweisen!

Informationen zum Datenschutz

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung zur Nutzung, Verarbeitung bzw. Übermittlung Ihrer Daten für die Zukunft zu widerrufen. Teilen Sie uns dies bitte unter datenschutz@trans-acta.de mit.

☐ Ich bezahle per Vorkasse zzgl. einer Bearbeitungsgebühr von 3,00 Euro
(Digitaler Versand der Pokalkarte/n erfolgt nach Zahlungseingang, jedoch frühestens ab dem **10.07.2023**).

☐ Ich möchte meine Pokalkarte im Fanshop in den Münster Arkaden oder am Stadion abholen und bezahle vor Ort (frühestens ab dem **10.07.2023**).

Datum, Unterschrift

Wichtige Information für die Bestellung (Zahlungseingang bis spätestens 10.07.2023)

Der Betrag ist zzgl. der Bearbeitungsgebühr auf das Konto bei der Sparkasse Münsterland Ost zu überweisen.
IBAN: DE52 4005 0150 0034 4360 63 / BIC: WELADED1MST/ Empfänger: Sportclub Preußen Münster 06 GmbH & Co. KGaA / Verwendungszweck: „Ihr Name + Pokal“