

Personalisierte Tickets & Kontaktdaten



Angaben Kartenbesteller

Anrede _____ Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Firma _____

Rücksendung an:
tickets@metropress.de

Angaben Karteninhaber

01

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

02

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

03

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

04

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

05

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

06

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

Personalisierte Tickets & Kontaktdaten



Angaben Kartenbesteller	Anrede _____	Titel _____
	Vorname _____	
Rücksendung an: tickets@metropress.de	Nachname _____	
	Firma _____	

Angaben Karteninhaber

07

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

08

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

09

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

10

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

11

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)

12

Anrede* _____ Titel* _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, die hier genannte Person ist darüber informiert, dass der Zutritt zum Deutschen SportpresseBall nur mit gültiger Eintrittskarte, Personalausweis und unter Einhaltung ggfs. zusätzlich geltender Zugangs- und Hygienebestimmungen möglich ist. Es gelten unsere AGB.

(* Pflichtfeld)