

Personalisierte Tickets & Kontaktdaten



Angaben
Kartenbesteller

Rücksendung bis zum 15.09.2025 an:
tickets@metropress.de

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____
Nachname _____
Firma _____

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

Rücksendung bis
zum 15.09.2025 an:
tickets@metropress.de

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____
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)