

# Personalisierte Tickets & Kontaktdaten

## Angaben Kartenbesteller

Rücksendung bis  
zum 15.09.2026 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 15.09.2026 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)