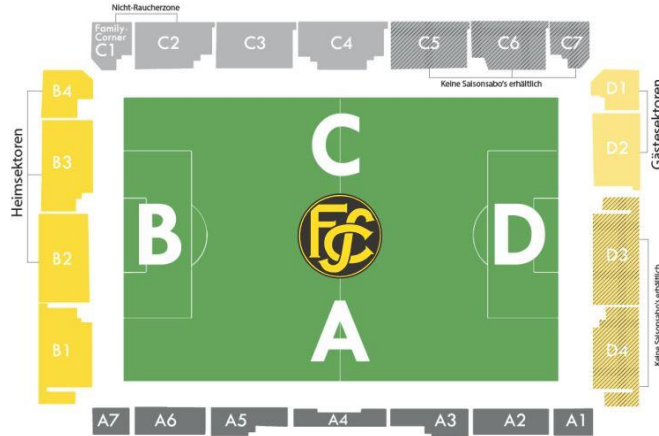


BESTELLFORMULAR FÜR DEINE SAISONKARTE IM LIPO PARK SCHAFFHAUSEN



Sektor A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> A4	<input type="checkbox"/> A5	<input type="checkbox"/> A6	<input type="checkbox"/> A7
Sektor B	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B3	<input type="checkbox"/> B4	! B2-B4 - Bierkurve		
Sektor C	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/> C4	! C1 & C2 Nicht Raucherzone		

Reihe: _____

Platz-Nr.: _____

Preiskategorie:

- | | | | |
|---|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Jugendl. bis 16 J. | <input type="checkbox"/> Ehrenmitglied | <input type="checkbox"/> VIP |
| <input type="checkbox"/> AHV/IV/Studenten | | <input type="checkbox"/> Freimitglied | (Nur im A3/A4/A5 erhältlich.) |
| | | <input type="checkbox"/> Passivmitglied | |
| | | <input type="checkbox"/> FCS-Junior | |

Jahreskarte 2017/2018

Halbjahreskarte (gültig Vorrunde 2017/2018)

Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bemerkung: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Rabatt auf Saisonkarte:

* mit AHV/IV/Studentenausweis (Kopie muss beigelegt werden)

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an folgende Adresse:

Per Post: FC Schaffhausen AG | Industriestrasse 2b | Postfach 1139 | 8207 Schaffhausen

Per E-Mail: ticketing@fcschaffhausen.ch