

Abo-Bestellung per Einziehungsauftrag

SEPA Lastschrift-Mandat



ABO-NEUKAUF

Abo-Neukunde - Teilzahlung mit Bankeinzug

Ja, ich möchte mein spusu Vienna Capitals ICE-HL Abo für die Saison 2023/24 (gültig für alle Heimspiele im Grunddurchgang) mittels Teilzahlung mit Bankeinzug erwerben.

Bankeinzug in 7 Teilbeträgen, nähere Informationen und die Höhe des Preises für Bankeinzug der spusu Vienna Capitals ersichtlich auf www.vienna-capitals.at.

Abo-Wunschplatz (nur von **Abo Neukunden** auszufüllen):

Tribüne Nord 1. Rang Nord 2. Rang Stehplatz West Reihe Nr.: _____ Platz Nr. : _____
 Süd 1. Rang Süd 2. Rang Stehplatz Ost Stehplatz Süd-West

Vorname: _____ Nachname: _____

Kind Vollpreis Ermäßigt

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Zahlungspflichtiger (Auftraggeber) – bitte leserlich ausfüllen

Hiermit ermächtige ich die CAPS Eishockey Management GmbH dazu, das von mir ausgewählte Paket, von meinem Konto abzubuchen.

Vorname: _____ Nachname: _____

Anschrift: _____

E-Mail Adresse: _____ Telefonnummer: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Zahlungsart: Teilzahlung in 7 Teilbeträgen

Zahlungsempfänger: CAPS Eishockey Management GmbH

Hiermit ermächtige ich die CAPS Eishockey Management GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CAPS Eishockey Management GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Auftraggeber kann gegenüber der kontoführenden Bank keine Einwendungen gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, geltend machen. Die bei Widerruf/Nichtdurchführung entstandenen Bankspesen in Höhe von € 7,- trägt der Auftraggeber. Einwendungen, die sich auf das der Lastschrift zugrundeliegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen dem Auftraggeber und dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln. Irrtümer und Druckfehler vorbehalten.

Unterschrift: _____ Ort, Datum: _____

Bitte schicken Sie dieses vollständig und leserlich ausgefüllte Formular mit dem Betreff „Teilzahlungsabo + Name“ bis spätestens 23.08.2023 per Mail an tickets@vienna-capitals.at.

Wir freuen uns, dass Sie sich für ein Saisonabo der spusu Vienna Capitals entschieden haben und wünschen Ihnen eine spannende Saison!