

# TICKET BESTELLFORMULAR SAISON 25/26

## FÜR MENSCHEN MIT BEHINDERUNG



Kundennummer\* (falls vorhanden)

Daten/Dokumente schon mal eingereicht? (falls ja, können die Punkte 1, 3, und 5 ausgelassen werden)  Ja  Nein

### 1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Anrede\*  Herr  Frau  Divers

Name, Vorname\*

Geburtsdatum\*

Straße, Nr.\*

PLZ\*  Ort\*

E-Mail\*

Telefon\*  Mobil\*

### 2. SPIELAUSWAHL

Gewünschtes Spiel\* (Bitte nur Spiele eintragen die bereits im [Vorverkauf](#) sind)

### 3. ANGABEN ZUR SCHWERBEHINDERUNG

Schwerbehindertenausweis\* (Hiermit ermächtige ich den 1. FSV Mainz 05, meinen Schwerbehindertenausweis bis zum Ende dieser Saison (30.06.2026) zu speichern.

Grad der Behinderung (GdB)\*  80  90  100

Mobilitätsstatus\*  Rollstuhlfahrer 11.- EUR  Gehbehindert 11.- EUR  Sehbehindert 11.- EUR

Ich benötige eine Begleitperson (kostenfrei mit B im Ausweis)

Begleitperson: regulärer Ticketpreis gemäß Platzkategorie

**Ort, Datum, Unterschrift** (Bei Online-Formularen nicht notwendig. Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an [info@mainz05.de](mailto:info@mainz05.de), postalisch an unsere Geschäftsstelle (Isaac-Fulda-Allee 5, 55124 Mainz) oder reichen Sie dieses persönlich in den Fanshops an der MEWA ARENA oder der Innenstadt (Seppel-Glückert-Passage) ein.

#### Datenverarbeitung/Datenschutz:

Sämtliche vom Kunden übermittelten personenbezogenen Daten werden vom Club unter Einhaltung der auf den Vertrag anwendbaren Datenschutzbestimmungen be- und verarbeitet. Die Daten, insbesondere Name, Adresse, Telefonnummer, E-mail Adresse, Bankdaten etc. werden vom Club in dem für die Begründung, Ausgestaltung oder Abänderung des Vertragsverhältnisses jeweils erforderlichen Umfang im automatisierten Verfahren erhoben, verarbeitet und genutzt. Der Club ist berechtigt, die Daten an von ihm mit der Durchführung des Kaufvertrages beauftragte Dritte zu übermitteln, soweit dies notwendig ist, damit der geschlossene Vertrag erfüllt werden kann.



## SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT (EINZELMANDAT)

Ich ermächtige den 1. FSV Mainz 05 e.V., die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FSV Mainz 05 e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88M0500000238169**

---

Kontoinhaber\*

---

Kreditinstitut\*

IBAN\*

BIC

---

Adresse Kontoinhaber (falls abweichend vom Besteller)

---

Datum, Ort\*

Hiermit bestelle ich verbindlich die oben angegebenen Eintrittskarten für ein Heimspiel des 1. FSV Mainz 05 e.V. zu den angeführten Konditionen. \*

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung zu. \*

**Wichtig:** Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den darauffolgenden Werktag. Mit der Erteilung des SEPA-Basis-Lastschriftmandats stimmen Sie den ATGBs des 1. FSV Mainz 05 e.V. zu. Die ATGB sind auf [www.mainz05.de](http://www.mainz05.de) einsehbar. Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Bankkarte.