



Bestellung Rollstuhl-Tageskarte Saison 2024/25

Hannover 96 Sales & Service GmbH & Co. KG
Service-Center
Robert-Enke-Straße 1
30169 Hannover
E-Mail: tickets@hannover96.de
Fax: 0511-96 900 796

Für das Heimspiel von Hannover 96 gegen * _____ am _____
bestelle ich hiermit verbindlich

_____ Karte(n) für Rollstuhlfahrer (inkl. 1 kostenlose Begleitperson)

_____ zusätzliche Karte(n) für Erwachsene (im gleichen Block)

_____ zusätzliche Karte(n) für Jugendliche von 15-17 Jahren, Schüler, Studenten, Azubis,
Schwerbehinderte ab 50 % (im gleichen Block)

_____ zusätzliche Karte(n) für Kinder bis einschließlich 14 Jahren (im gleichen Block)

Wunschblock (Südtribüne, 01 oder 08): _____ .

Es gelten die Tageskartenpreise der Saison 2024/2025 und die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hannover 96 Sales & Service GmbH & Co. KG.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass nur eine begrenzte Anzahl an Tageskarten für Rollstuhlfahrer zur Verfügung steht. Eine verbindliche Rückmeldung erhalten Sie spätestens bis eine Woche vor Spielbeginn.

*Name, Vorname

*Kundenummer/Mitgliedsnummer

*Straße, Hausnummer

*PLZ, Ort

*Telefon

*E-Mail

*Geburtsdatum

*Ort, Datum

*Unterschrift