

Zahlung der pauschalen Spielabgabe für Freikartenaktionen in der Saison 20___/20___



Nordostdeutscher
Fußballverband e. V.

Empfänger:

**Nordostdeutscher Fußballverband
Geschäftsstelle / Abt. Finanzen
Fritz-Lesch-Straße 38
13053 Berlin**

Rückmeldung per Fax an: 030 – 920 45 39 22

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Möglichkeit der Ausgabe von Freikarten findet 20___/___ keine Anwendung.
- Hiermit nehme ich die Möglichkeit in Anspruch, in der Saison 20___/___ maximal 1.000 Freikarten entsprechend der finanziellen Bestimmungen zur Ausgabe zu bringen.

Wenn die Ausgabe von 1.000 Freikarten abgeschlossen ist, wird im Bedarfsfall durch den Verein ein erneuter Antrag gestellt.

Wird die Inanspruchnahme bis zum Ablauf der Saison 20___/___ nicht voll ausgeschöpft, dann erlischt der hier erworbene Anspruch mit Ablauf des letzten Spieltages der Saison 20___/___.

Die dafür fällige pauschale Spielabgabe in Höhe von 200,00 € für die Regionalliga wurde am:

auf das Konto des Nordostdeutschen Fußballverbandes eingezahlt.
IBAN: DE49120800004367527000; BIC: DRESDEFF120

Absender: _____

_____, den _____.20 _____

Vertretungsberechtigte Unterschrift des Vereins