

HOSPITALITY GRUPPEN

BUCHUNGSFORMULAR

Kontaktadresse

Firma _____
Vorname _____
Name _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____

Rechnungsadresse [falls von Kontaktadresse abweichend]

Firma _____
Vorname _____
Name _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____

Spiel

Datum _____ Spieltag _____

Buchung

Anzahl Plätze

Gruppenangebot FCL Heimspiel:

CHF 275 pro Person zzgl. MwSt [Angebot buchbar ab 25 Personen]

Gegenleistung

- Sitzplatz auf der Haupttribüne A1
- 3-Gang-Stehbuffet in separatem Raum [1.5h vor dem Spiel]
- Getränke exkl. Champagner & Spirituosen

Bestätigung [Mit der Unterschrift bestätige ich die verbindliche Buchung der angegebenen Plätze.]

Datum _____ Unterschrift _____

Die Tickets und Zutrittsberechtigungen werden nach Eingang des Rechnungsbetrages versandt.