

RÜCKRUNDENABO 2022/23 | Bestelltalon

Weitere Informationen sowie die Allgemeinen Ticketing Geschäftsbedingungen (ATGB) der GFAG finden Sie unter www.gcz.ch/ticketing



- Bei U16, U26, AHV oder IV-Angeboten sind zwingend Kopien der entsprechenden Ausweise der Bestellung beizulegen.
- Ein **Familien-Package** ist gültig für mind. 1 Erwachsenen, max. 2 Erwachsene & mind. 1 Jugendlicher U16, max. 4 Jugendliche U16. Die Preise sind nicht abhängig von der Anzahl Kinder. Der Bestellung sind zwingend Kopien der Ausweise von allen Kindern U16 beizulegen.
- Kinder unter 6 Jahren** haben im Stadion Letzigrund gratis Eintritt.

Sektor	Erwachsene	U26 / AHV / IV	U16
<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A8	Anzahl _____ (CHF 385.00)	Anzahl _____ (CHF 315.00)	Anzahl _____ (CHF 215.00)
<input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B12	Anzahl _____ (CHF 170.00)	Anzahl _____ (CHF 130.00)	Anzahl _____ (CHF 100.00)
<input type="checkbox"/> B14 <input type="checkbox"/> B15	Anzahl _____ (CHF 170.00)	Anzahl _____ (CHF 130.00)	Anzahl _____ (CHF 100.00)
<input type="checkbox"/> C19 <input type="checkbox"/> C20 <input type="checkbox"/> C21 <input type="checkbox"/> C22	Anzahl _____ (CHF 275.00)	Anzahl _____ (CHF 240.00)	Anzahl _____ (CHF 100.00)

Family Corner	Family-Package 1 (1 Erwachsener)	Family Package 2 (2 Erwachsene)
	Anzahl Kinder U16 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 (CHF 270.00)	Anzahl Kinder U16 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 (CHF 400.00)

Wichtig: Bitte beachten Sie, dass bei Bestellung mit diesem Formular Ihr Sitzplatz nicht beeinflusst werden kann, sondern lediglich der Sektor ausgewählt werden kann.

Aboinhaber/-in

Vorname _____
Adresse _____
Geburtsdatum _____
Mobile _____

Name _____
PLZ | Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Rechnungs- | Lieferadresse

Identisch mit Aboinhaberadresse

Vorname _____
Adresse _____
E-Mail _____

Name _____
PLZ | Ort _____

Bezahlung

Ich bezahle per Rechnung (wird per E-Mail geschickt) | Ich bezahle per Kreditkarte (nur Visa / Mastercard)

Kartenummer _____

Verfalldatum _____

Karteninhaber (Name / Vorname) _____

Datum _____

Unterschrift _____

Senden an Grasshopper Fussball AG, Ticketing, Postfach 377, 8155 Niederhasli | E-Mail: ticketing@gcz.ch

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Bestellung erst nach Eingang der entsprechenden Zahlung und beim Kauf von ermässigten Saisonabos nach Erhalt der Ausweiskopien versendet wird.