

SAISONABO 2023/24 | Bestelltalon Saisonabo

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.
- 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 730.00)	Anzahl _____ (CHF 600.00)	Anzahl _____ (CHF 410.00)
<input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B12	Anzahl _____ (CHF 320.00)	Anzahl _____ (CHF 265.00)	Anzahl _____ (CHF 160.00)
<input type="checkbox"/> B14 <input type="checkbox"/> B15	Anzahl _____ (CHF 320.00)	Anzahl _____ (CHF 265.00)	Anzahl _____ (CHF 160.00)
<input type="checkbox"/> C19 <input type="checkbox"/> C20 <input type="checkbox"/> C21 <input type="checkbox"/> C22	Anzahl _____ (CHF 520.00)	Anzahl _____ (CHF 455.00)	Anzahl _____ (CHF 160.00)

Family Corner

<input type="checkbox"/> Family Package 1	Anzahl _____ (CHF 520.00)	<input type="checkbox"/> Family Package 2	Anzahl _____ (CHF 650.00)
<input type="checkbox"/> Family Package 3	Anzahl _____ (CHF 910.00)	<input type="checkbox"/> Family Package 4	Anzahl _____ (CHF 1'040.00)

Family Package 1 (1 Erw. + 1 Kind) / Family Package 2 (1 Erw. + 2 Kinder) / Family Package 3 (2 Erw. + 1 Kind) / Family Package 4 (2 Erw. + 2 Kinder)

Wichtig:

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

Art des Abos

digitale Abos

(direkt auf dem Handy und kann mit anderen geteilt werden)

physische Karte

(Aufpreis von 20.- pro Karte für Verarbeitung und Zustellung)

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.