



### Antrag auf Erhebung eines TOP-Zuschlages

Regionalliga     Oberliga Nord     Oberliga Süd

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Anschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Spielpaarung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Spielort: \_\_\_\_\_

Datum der Antragstellung: \_\_\_\_\_

Tabellenplatz zum Zeitpunkt der Antragstellung: \_\_\_\_\_

#### Eintrittspreise

	bisher	inkl. TOP-Zuschlag
Tribüne Sitzplatz überdacht:	_____	_____
Sitzplatz Gerade:	_____	_____
Sitzplatz Kurve:	_____	_____
Stehplatz Gerade:	_____	_____
Stehplatz Kurve:	_____	_____

Ermäßigte Karten (Kategorienangabe): \_\_\_\_\_

Die Gebühr für die Antragstellung zur Erhebung eines TOP-Zuschlages in Höhe von **107,00 €** (inklusive 7% USt) wurde auf das Bankkonto der Commerzbank, IBAN: DE 49 12080000 436752700, BIC: DRESDEFF120 eingezahlt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift vertretungsberechtigter des Vereins / Kapitalgesellschaft

#### Bearbeitungsvermerk des NOFV

bestätigt:

nicht bestätigt:

bestätigt mit Veränderungen:   
(siehe Anlage)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
J. Cyrklaff / Schatzmeister