

# BESTELLUNG ABONNEMENT

Hiermit bestelle ich \_\_\_\_\_ Platz/Plätze in der Halle 32 in der Preiskategorie:

## Abonnement Bühne 32

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>PK 1:</b> 129,00 € | <input type="checkbox"/> erm: 93,60 € |
| <input type="checkbox"/> <b>PK 2:</b> 118,80 € | <input type="checkbox"/> erm: 83,40 € |
| <input type="checkbox"/> <b>PK 3:</b> 108,60 € | <input type="checkbox"/> erm: 78,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>PK 4:</b> 98,40 €  | <input type="checkbox"/> erm: 73,20 € |

## Mini-Abo

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>PK 1:</b> 64,50 € | <input type="checkbox"/> erm: 46,80 € |
| <input type="checkbox"/> <b>PK 2:</b> 59,40 € | <input type="checkbox"/> erm: 41,70 € |
| <input type="checkbox"/> <b>PK 3:</b> 54,30 € | <input type="checkbox"/> erm: 39,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>PK 4:</b> 49,20 € | <input type="checkbox"/> erm: 36,60 € |

**Ermäßigung bei entsprechendem Nachweis**

Platzwunsch: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse in Druckbuchstaben

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KultGM, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KultGM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf für alle fälligen Abo-Gebühren. Die Mandatsreferenz wird vom KultGM vergeben und ist dem Kontoauszug zu entnehmen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber - Name, Vorname, Anschrift

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN - DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC - \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

**Info und Beratung bei Frau Krestel-Lang: Telefon 02261 9206823 oder E-Mail [inge.krestel-lang@halle32.de](mailto:inge.krestel-lang@halle32.de)**

Das Abonnement verlängert sich automatisch für die folgende Spielzeit, wenn es nicht bis spätestens zum 31. März der laufenden Spielzeit schriftlich gekündigt wird.