

Anzahl/Abo	
Nachname	
Vorname	
Kd-Nr.	
Reihe/Platz	

Von der KultGM auszufüllen

Verbindliche Bestellung eines Abonnements für das Programm der Bühne 32

Ich bestelle _____ Abonnements (**alle 6 Veranstaltungen**)

Platzwunsch: _____

zum Preis von

normal

- PK 1 **129,00 €**
- PK 2 **118,80 €**
- PK 3 **108,60 €**
- PK 4 **98,40 €**

ermäßigt (bei entsprechendem Nachweis)

- PK 1 **93,60 €**
- PK 2 **83,40 €**
- PK 3 **78,00 €**
- PK 4 **73,20 €**

Diese Abonnements verlängern sich automatisch in die folgende Spielzeit, sofern sie nicht fristgerecht von Ihnen gekündigt werden. Die Kündigungsfrist ist den jeweils gültigen Abobedingungen zu entnehmen.

Ich bestelle _____ **WAHL-Abonnements** mit

3 Veranstaltungen

normal

- PK 1 **64,50 €**
- PK 2 **59,40 €**
- PK 3 **54,30 €**
- PK 4 **49,20 €**

ermäßigt (bei entsprechendem Nachweis)

- PK 1 **46,80 €**
- PK 2 **41,70 €**
- PK 3 **39,00 €**
- PK 4 **36,60 €**

4 Veranstaltungen

normal

- PK 1 **86,00 €**
- PK 2 **79,20 €**
- PK 3 **72,40 €**
- PK 4 **65,60 €**

ermäßigt (bei entsprechendem Nachweis)

- PK 1 **62,40 €**
- PK 2 **55,60 €**
- PK 3 **52,00 €**
- PK 4 **48,80 €**

folgende Veranstaltungen möchte ich sehen:

- Mi | 16.09.2026 | 20 Uhr | Der große Gatsby
- Mi | 11.11.2026 | 20 Uhr | Ausser Kontrolle
- Mi | 09.12.2026 | 20 Uhr | Heimsuchung
- Mi | 17.02.2027 | 20 Uhr | Don Quijote
- Mi | 07.04.2027 | 20 Uhr | Die Wendeltreppe
- Mi | 23.06.2027 | 20 Uhr | Shockheaded Peter

Bei einem Wahl-Abo haben Sie keinen Anspruch auf die gleichen Plätze in allen gewählten Veranstaltungen. Es handelt sich um ein einmaliges Abo, d. h. es ist keine Kündigung erforderlich.

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer, E-mail	

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 8 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. Mandatsreferenz (wird von der KultGM vergeben und ist dem Kontoauszug zu entnehmen)

Kontoinhaber Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut, BIC	BIC _____ _____
IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Datum und Unterschrift	