BESTELLCOUPON

WAHLABONNEMENT 6 AUS 18 (WA) SAISON 2023/2024

Tragen Sie die Nummern von zwei Vorstellungen der Kategorie 1 und vier Vorstellungen der Kategorie 2 ein sowie jeweils eine Ersatzvorstellung:

Kategorie 1 ☐ ☐ Ersatz ☐

Kategorie 2 ☐ ☐ ☐ ☐ Ersatz ☐

Anz. Plätze ○

Die Bezahlung erfolgt durch Abbuchung ○ Rechnung ○

Haben Sie schon ein Abonnement? Wenn ja, welche Abogruppe: ________

Wird von der Verwaltung ausgefüllt: Kd.-Nr.: ________

Deb.: ________

Dieses Anmeldeformular können Sie entweder im Theater abgeben oder per Post an die angegebene Adresse schicken.

Name ________ Vorname ________

Straße ________

PLZ / Ort ________

Telefon (tagsüber) ________

E-Mail ________

Unterschrift ________

IBAN

BIC

Theater im Pfalzbau, Berliner Straße 30, 67059 Ludwigshafen