

**BESTELLCOUPON**

**TAKE 4**

**SAISON 2018/2019**

Tragen Sie die Nummern sowie eine Ersatzvorstellung ein:

Ersatzvorstellung  Anz. Plätze

Die Bezahlung erfolgt durch  Abbuchung  Rechnung   
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

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** \_\_\_\_\_