

Tragen Sie das Datum der sechs Vorstellungen plus eine Ersatzvorstellung ein:

Ersatz

Anz. Plätze

Die Bezahlung erfolgt durch 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 \_\_\_\_\_