

**BESTELLCOUPON****Upstage****SAISON 2024/2025**

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**