

Hiermit bestelle ich verbindlich zu den im Programmheft 2011/2012 genannten Bedingungen das/die folgende(n) Abonnement(s):

(Tragen Sie unter der gewählten Preisgruppe die Anzahl der gewünschten Karten und daneben den Platzwunsch ein.)

Abonnement			Preisgruppe 1 Reihe 1 - 13			Preisgruppe 2 Reihe 14 - 18			Preisgruppe 3 Reihe 19 - 20		
			Anzahl	Platzwunsch	Euro je Abo.	Anzahl	Platzwunsch	Euro je Abo	Anzahl	Platzwunsch	Euro je Abo
Abo	GELB	4 Aufführungen			85			70			40

Ermäßigte Preise für SchülerInnen, StudentenInnen, Auszubildende, Soldaten im Grundwehrdienst, Zivildienstleistende, FamilienkarteninhaberInnen (nur bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung).

Ermäßigtes Abonnement			Preisgruppe 1 Reihe 1 - 13			Preisgruppe 2 Reihe 14 - 18			Preisgruppe 3 Reihe 19 - 20		
			Anzahl	Platzwunsch	Euro je Abo.	Anzahl	Platzwunsch	Euro je Abo	Anzahl	Platzwunsch	Euro je Abo
Abo	GELB	4 Aufführungen			65			50			20

(Ausweiskopie bitte vorlegen)

Kinder-Theater		Kinder Reihe 1 - 20			Erwachsene Reihe 1 - 20		
Abo		Anzahl	Platzwunsch	Euro je	Anzahl	Platzwunsch	Euro je
3 Aufführungen	GOLD			13,50			13,50



Bitte beachten Sie, dass eine Abo-Bestellung nur mit ausgefüllter Lastschrift-einzugsberechtigung entgegen genommen werden kann.

Fax: 02931 893-1149

An die

Stadt Arnsberg - Stadtbüro

Postfach 23 40 / Alter Markt 19

59753 Arnsberg / 59821 Arnsberg

Besteller

Name	Vorname
Straße	Stadtteil
PLZ, Ort	Telefon (tagsüber)
e-Mail (falls noch nicht angegeben)	
Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Stadtbüro der Stadt Arnsberg (Stadtkasse) einmalig und widerruflich, den Betrag für das/die Abonnement/s von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift bei Nichtdeckung des Kontos.

Konto-Nr.	Kontoinhaber
BLZ	Geldinstitut
Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

