

MEIN ABO

(entsprechend den im aktuellen Spielzeithft abgedruckten Abonnementsbedingungen)

Abo-Neuanmeldung Änderungswunsch

Kontakt: Theaterkasse. Wir beraten Sie gern.

Telefon 0 23 31/207-3218 | Mail theaterkasse@stadt-hagen.de

Abo als Geschenk Abo-Kündigung

EIN ABO FÜR

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon (bitte mit Vorwahl)

Abonnenten-Nummer / Kunden-Nummer*

Gewünschtes Abonnement

Gewünschte Platzkategorie

Gewünschte Anzahl der Plätze

davon Anzahl der Plätze für Jugendliche (bitte Nachweis)

Sofern mein Änderungswunsch nicht berücksichtigt werden kann, behalte ich meine/n bisherigen Abo-Platz/Plätze (bitte ankreuzen)

Ja

nein

Ihr Abonnement erneuert sich automatisch, wenn Sie nicht bis zum 31. Mai des folgenden Jahres schriftlich kündigen. Über den Eingang Ihrer Kündigung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung.

RECHNUNGSADRESSE (BEI GESCHENK-ABO)

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon (bitte mit Vorwahl)

Als besonderes Dankeschön erhält jede/r Abonnent/in zusätzlich zu den Abo-Unterlagen einen Gutschein zum Erhalt einer 50% ermäßigten Eintrittskarte. Wenn Sie diesen Anrechtschein nutzen wollen, zahlen Sie Ihre Abo-Rechnung bitte jeweils bis zum 30. September. Falls Sie die Ermäßigung nicht in Anspruch nehmen, verlängert sich die Zahlungsfrist für Ihr Abo bis zum 31. Dezember, sofern Sie uns den Anrechtschein bis zum 30. September zurückgeben.

Ich verzichte auf den/die Anrechtschein/e

Ja

nein

Datum und Unterschrift

Bearbeitungsvermerke der Theaterkasse

Bestätigt am