

Abonnement-Vertrag Theater Krefeld und Mönchengladbach gGmbH

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestelle ich:

Anzahl : _____ Abonnements Platzkategorie: A B C D E

Ermäßigung? _____ (Bitte Nachweis/e beifügen)

Abonnement mit 10 Vorstellungen

Rosa (Dienstag) Blau (Mittwoch) Grau (Donnerstag)
Braun (Freitag) Platin (Freitag) Weiss (Samstag)
Grün (Samstag) Gelb (Sonntag) Silber (Freitag)
Abo Auftakt

Abo mit 7 Vorstellungen Gold (Sonntagnachmittag)

Abo mit 6 Vorstellungen Lila (Sonntag)

Abo mit 5 Vorstellungen

Musiktheater-Abo Blau (Mittwoch) Musiktheater-Abo Diamant (Dienstag)
Schauspiel-Abo Blau (Mittwoch) Abo Auftakt B/M
Abo Auftakt S

Studio-Abo A **Studio Abo B** (grundsätzlich freie Platzwahl bei Studiovorstellungen)

4 Jahreszeiten-Abo Mi Do **Lounge Club** Mo **Lounge Club** Di **3 Gänge**

Konzert-Abo (7 Sinfoniekonzerte und 1 Chorkonzert)

Konzertsaal des Theaters (Mittwoch)

Konzert-Abo „Hört's mit Goertz“ (7 Sinfoniekonzerte)

Kaiser-Friedrich-Halle (Donnerstag)

Kinderkonzert-Abo 11:00 Uhr

Datenschutz: Mir ist bekannt, dass die Buchung des Abonnements nur bei Speicherung meiner angegebenen persönlichen Daten auf elektronische Datenträger möglich ist. Ich gebe hierzu mein Einverständnis.

Vorstellungstausch: Abonnements mit 10 Vorstellungen können vier Mal, Abonnements ab 7 Vorstellungen zwei Mal getauscht werden.

Das Abonnement **verlängert sich automatisch** für die jeweils nachfolgende Spielzeit, **wenn es nicht bis zum 31. Mai der laufenden Spielzeit gekündigt wird.**

* Die AGB des Theaters und die ergänzenden Abo-Bedingungen liegen an der Theaterkasse für Sie bereit.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Theater Krefeld und Mönchengladbach gGmbH • Theaterplatz 3 • 47798 Krefeld • www.theater-krefeld-moenchengladbach.de

Geschäftsführer: Generalintendant Michael Grosse – Frank Baumann • Aufsichtsratsvorsitzender: Frank Meyer

Sitz: Krefeld • Amtsgericht Krefeld HRB 13257 • USt-IdNr.: DE 275407742 • Telefon: 02151 8050 • Fax: 02151 28295

Bankverbindung: Sparkasse Krefeld • IBAN: DE40 3205 0000 0000 2067 14 • BIC: SPKRDE33XXX • Gläubiger-ID: DE86ZZZ00000062344