

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 mit 7 Vorstellungen Gold (Sonntagnachmittag)

Abo mit 6 Vorstellungen Lila (Sonntag) Premieren-Abo Musiktheater

Abo mit 5 Vorstellungen

Musiktheater-Abo Blau (Mittwoch) Musiktheater-Abo Diamant (Dienstag)
Schauspiel-Abo Blau (Mittwoch)

Schnupper-Abo

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

Konzert-Abo (7 Sinfoniekonzerte und 1 Chorkonzert)

Konzertsaal des Theaters (Mittwoch) Kaiser-Friedrich-Halle (Donnerstag)

Kinderkonzert-Abo 11:00 Uhr A B C D E

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 6 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.**

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

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