

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)

Premieren-Abos

Abo Premiere (10 Premieren)

Abo Premiere M/B (5 Musiktheaterpremieren)

Abo Premiere S (5 Schauspielpremieren)

Wunschplätze

(unsere Theaterkasse ruft Sie zur Platzabsprache an)

Parkett / Balkon Plätze _____

Alternativ: **Parkett / Balkon Plätze** _____

Abo mit 5 Vorstellungen

Weiß S (Schauspiel) = Mittwoch

Weiß M/B (Musiktheater) = Mittwoch

Abo mit 10 Vorstellungen (5 Musiktheater, 5 Schauspiel)

B = Dienstag Gelb = Freitag

Weiß = Mittwoch Lila = Samstag (18.00 Uhr)

Rosa = Freitag Grün = Sonntag (19.30 Uhr)

Abo mit 6 Vorstellungen (3 Musiktheater, 3 Schauspiel)

Abo Sonntag (16.00 Uhr)

E = Donnerstag

W = wechselnde Wochentage

Abo Heeder (4 Vorstellungen)

Genießer-Abonnement (4 Vorstellungen inkl. Essen)

Konzert-Abos (im Seidenweberhaus bzw. in der Friedenskirche)

Konzert-Abo 1 (7 Sinfoniekonzerte): Platzkategorie: A B C D

Konzert-Abo 2 (7 Sinfoniekonzerte und 1 Chorkonzert): Platzkategorie: A B C D

für Dienstags-Konzerte

für Freitags-Konzerte

Kinderkonzert-Abo I (5 Konzerte) 11:00 Uhr: Platzkategorie: A B C D E

Kinderkonzert-Abo II (5 Konzerte) 12:30 Uhr: Platzkategorie: 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: in Abonnements mit 10 Vorstellungen kann vier Mal, in Abonnements ab 6 Vorstellungen zwei Mal und in Abonnements ab 4 Vorstellungen ein Mal getauscht werden.

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

Ort/Datum _____

Unterschrift _____