

Theaterabonnement

SAISON 2024/2025

Ich möchte ab der Spielzeit 2024/2025 buchen:

Anzahl der Plätze Preiskategorie im Abonnement: _____

Name _____

Adresse _____

E-Mail _____ Telefon (tagsüber) _____

Die Bezahlung erfolgt durch Rechnung Einzugsermächtigung
(Zutreffendes bitte ankreuzen) (SEPA Lastschriftmandat)

Wenn Sie Einzugsermächtigung angekreuzt haben, dann erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Theaterkasse sämtliche künftig fälligen Abonnement-Beträge von Ihrem u.g. Bankkonto abbucht.

Bankinstitut _____

IBAN (22-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name Kontoinhaber _____

Unterschrift _____

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die anliegend abgedruckten Allgemeinen Vertragsbedingungen des Theaters im Pfalzbau an. Die Vertragsbedingungen finden Sie auf S. 125 und auf unserer Homepage

Bitte senden Sie diesen Bestellcoupon ausgefüllt an o.g. Adresse oder per E-Mail zurück an: Pfalzbau.Abo@Ludwigshafen.de oder geben Sie ihn an der Theaterkasse oder Theaterpforte ab.

Wird von der Verwaltung ausgefüllt:

Abgabeart: 5.0310. Platzinfo: _____
Debitoren _____
VIBUS-KD _____