

Name _____

Anschrift _____

Tel. Nr. _____

Ihre E-Mail-Adresse: _____

Haben Sie schon eine Kundennummer bei uns? _____



Stadt Nienburg
Theaterkasse im Stadtkontor
Kirchplatz 4
31582 Nienburg

Aboauswahl 2020/2021

per Fax: 05021-87 58 356 oder Telefon: 87 356
per E-Mail: theaterkasse@nienburg.de

- Ich verlängere mein (vollständiges) Abo: Abo ____, Plätze _____
- Ich verlängere mein Mini-Abo: Abo ____, Plätze _____
- Ich möchte NEU-Abonnent*in werden: Abo ____, Anzahl/Plätze ____, Preisgruppe __
- vollständiges Abo
- Mini-Abo

Mit folgenden (mindestens) 3 Veranstaltungen:

- befristet** nur für die nächste Saison. Kündbar mit Wirkung zum Ende der Saison.
- unbefristet** über die nächste Saison hinaus. Ich kann jederzeit mit sofortiger Wirkung kündigen.
- Ich möchte ein **zusätzliches Abo buchen**: Abo ____, Anzahl der Plätze ____, Preisgruppe __
- Ich habe folgende **Änderungswünsche**:
- Ich möchte andere Plätze in meinem Abo, möglichst in der Preisgruppe _____
- Ich möchte in ein anderes Abo wechseln: Abo ____, Anzahl/Plätze ____, Preisgruppe __
- Ich möchte den **Veranstaltungstausch ab 2.6.2020** nutzen:

an Stelle von _____ wähle ich _____
Titel und Datum Titel und Datum

an Stelle von _____ wähle ich _____
Titel und Datum Titel und Datum

Meine Zahlungsmöglichkeiten:

- Ich ermächtige die Stadt Nienburg **widerruflich**, den zu entrichtenden Abonnementpreis
- mittels **SEPA-Lastschrift-Mandat** (s. Anlage) von meinem bereits vorhandenen Konto bei Fälligkeit einzuziehen:
- in einer Summe (Fälligkeit: 20.8.2020)
- in drei Raten (Fälligkeit: 20.8.2020, 20.11.2020, 20.1.2021)
- Ich werde den Abonnementpreis nach Erhalt der Rechnung überweisen bzw. bar einzahlen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift