

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Ihre E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Haben Sie schon eine Kundennummer bei uns? \_\_\_\_\_



**Stadt Nienburg**  
**Theaterkasse im Stadtkontor**  
**Kirchplatz 4**  
**31582 Nienburg**

## **Abo Auswahl 2021/2022**

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

<input type="checkbox"/> <b>Ich verlängere mein (vollständiges) Abo:</b>  Abo _____, Plätze _____	<input type="checkbox"/> <b>Ich möchte NEU-Abonnent*in werden:</b>  Abo _____, Anzahl _____, Preisgruppe _____
<input type="checkbox"/> <b>Ich verlängere mein Mini-Abo (mind. 3 Stücke):</b>  Abo _____, Plätze _____	<input type="checkbox"/> vollständiges Abo <input type="checkbox"/> Mini-Abo <input type="checkbox"/> das neue Niedersachsen-Abo (5 Stücke vom TfN)

**mit folgenden (mindestens) 3 bzw. 5 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 möchte mit meinem Abo in dieser Saison pausieren.**
- Ich habe folgende Änderungswünsche:**
  - andere Plätze in meinem Abo, möglichst in der Preisgruppe \_\_\_\_\_
  - in ein anderes Abo wechseln: Abo \_\_\_\_\_, Anzahl/Plätze \_\_\_\_\_, Preisgruppe \_\_\_\_\_
  - den **Veranstaltungstausch** 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 meiner bereits hinterlegten Bankverbindung bei Fälligkeit (zum 01.11.2021) in einer Summe einzuziehen.
- Ich werde den Abonnementpreis nach Erhalt der Rechnung überweisen bzw. bar einzahlen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift