

BESTELLFORMULAR

**Bitte abtrennen, ausfüllen und
einsenden oder abgeben:**

Stadtverwaltung Eislingen/Fils
Kultur- und Sportamt
Schlossplatz 1
73054 Eislingen/Fils
Fax (07161) 804 298
E-Mail e.ernst@eislingen.de



**Ich bestelle verbindlich für die Spielzeit 2024/2025
das angekreuzte Abonnement:**

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | MITTWOCHS-ABONNEMENT | Anzahl _____ | mein bevorzugter
Sitzplatz: |
| <input type="checkbox"/> | SONNTAGS-ABONNEMENT | Anzahl _____ | |
| <input type="checkbox"/> | JUNGES PROGRAMM | Anzahl _____ | Reihe _____ |
| <input type="checkbox"/> | KONZERT-ABONNEMENT | Anzahl _____ | Platz _____ |
| <input type="checkbox"/> | WAHL-ABONNEMENT | Anzahl _____ | |

Bitte tragen Sie die gewünschten Veranstaltungen für
das **Wahl-Abo** und/oder **Einzelkarten** hier ein:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Preiskategorie

KATEGORIE 1

KATEGORIE 2

KATEGORIE 3

Ist eine Buchung in der gewünschten Kategorie nicht möglich, buchen wir die bestmöglichen Plätze.

Ermäßigungen

Falls zutreffend, bitte ankreuzen und entsprechenden Nachweis beifügen.

Schüler/Studenten/BFD/FSJ

Schwerbehindert ab 50 %

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

Hiermit ermächtige ich die Stadtverwaltung Eislingen/Fils widerruflich, den Gesamtbetrag zu Lasten meines/unseres Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen:

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Durch den Kauf von Eintrittskarten erkläre ich mich mit den AGB & Abonnementbedingungen einverstanden. Die Datenschutzinformation habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift

Bemerkungen