

FEST- / WAHL-ABO

Abo-Vereinbarung

Beginn Spielzeit _____ Abo-/Kundinnen-Nummer _____

FEST-ABO Abo-Bezeichnung _____

Spielstätte Oper Schauspiel

Platzgruppe _____ Block _____ Reihe _____ Platz/Plätze _____

Spielstätte Oper Schauspiel

Platzgruppe _____ Block _____ Reihe _____ Platz/Plätze _____

Für _____ Person(en), davon: Abo-Preis _____ ermäßigter Preis _____

Ermäßigung für Schüler:innen, Studierende, Auszubildende und Teilnehmende an Freiwilligendiensten (BFD, FSJ, FÖJ) unter 30 Jahren und Menschen mit Nachweis über eine Behinderung von 100 GdB.

Ein entsprechender Nachweis in Kopie ist beigelegt.

WAHL-ABO Abo-Bezeichnung _____

Anzahl der Gutscheine _____ Platzgruppe _____

Name, Vorname _____ w m d

Straße, Nr. _____ Postleitzahl, Ort _____

Telefon/Mobil _____ E-Mail _____

Bitte füllen Sie das beigelegte SEPA-Lastschriftmandat aus und lassen Sie uns dieses zusammen mit der Abo-Vereinbarung zukommen. Bitte beachten Sie: Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats ist für die Buchung Ihres Abos zwingend notwendig, damit künftig anfallende Zahlungen (z. B. Verlängerung etc.) per Lastschrift eingezogen werden können.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an.

Wir erheben Ihre E-Mail-Adresse und Telefonnummer, um Sie auf eventuelle Veranstaltungsausfälle oderstellungsänderungen rechtzeitig hinweisen zu können.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

(Abonnent:in, bzw. gesetzliche:r Vertreter:in)

Niedersächsische Staatstheater Hannover GmbH, Opernplatz 1, 30159 Hannover
Abo- und Kartenservice: +49 511 9999 1111
kartenservice@staatstheater-hannover.de



