

THEATERCARDS BESTELLFORMULAR

Hiermit bestelle ich die TheaterCard(s) TheaterCard 50 (199 €) TheaterCard 25 (79 €) Dauerkarte (99 €)

w m d

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Postleitzahl/Ort _____

Telefon/Mobil _____ E-Mail _____

ggf. Kund*innennummer _____

gesetzliche*r Vertreter*in (nur für die Dauerkarte)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Postleitzahl/Ort _____

Telefon/Mobil _____ E-Mail _____

ggf. Kunden*innennummer _____

Foto (aktuell, Gesicht gut erkennbar) per Post per E-Mail

Altersnachweis / Ausbildungsnachweis (bei Dauerkarte)

Zahlungsart (bitte ankreuzen) Überweisung Barzahlung Gutschein per SEPA-Lastschriftinzug

Ich ermächtige die Niedersächsische Staatstheater GmbH (Gläubiger-ID: DE1 1NSH00 000 099 972), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Niedersächsischen Staatstheater GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag verlangen. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, eventuelle Kosten, die infolge mangelnder Deckung bzw. fehlerhafter Konto-Verbindung entstehen, zu übernehmen sowie Änderungen der Bankverbindung der Niedersächsische Staatstheater Hannover GmbH umgehend mitzuteilen. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Kontoinhaber*in _____ IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____ Mandatsreferenz/Kund*innennummer _____

Ort, Datum _____ Unterschrift (Kontoinhaber*in) _____

Wir werden zukünftig unter der oben genannten Mandatsreferenz/Kund*innennummer Abbuchungen vornehmen.

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

(TheaterCard-Inhaber*in, bzw. gesetzliche*r Vertreter*in)

**STAATSTHEATER
HANNOVER**