

# Abo-Bestellformular für die Spielzeit 2017/2018

Kundennummer: \_\_\_\_\_

## Aktionsangebot: 6 Gutscheine

Preisgruppe	1	2	3	4
regulär	150,00	114,60	76,80	48,00 €
ermäßigt	75,90	60,60	45,60	39,30 €
Anzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Hinweis:

Dieses exklusive Angebot für ein kleines Wahl-Abo mit sechs Gutscheinen ist erhältlich bis zum 14.7.2018.

Es läuft automatisch zum Ende der Spielzeit 2017/2018 aus und bedarf keiner Kündigung.

Alle Wahl-Abo-Gutscheine sind gültig für die Spielzeit 2017/2018, d.h. bis zum 14.7.2018.

## Besteller\*in des Abonnements

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Ermäßigung bitte ankreuzen und Nachweis beilegen

- Schüler  Studierender  
 Azubi, FSJler oder BFDler (alle bis zum vollendeten 29. Lebensjahr)  
 Schwerbehinderte (ab 80%), Vergünstigungsausweis-Inhaber

### Aktion „Abonnenten werben Abonnenten“\*\*

Ich wurde geworben von: \_\_\_\_\_

\* gilt nicht bei Geschenk-Abonnements

Wir beraten Sie gern: Abo-Büro, Saladin-Schmitt-Str. 1, 44789 Bochum  
Tel.: 0234 / 33 33 55 -40 oder -49, abo@schauspielhausbochum.de

## Geschenk-Abonnement: Empfänger\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige das Schauspielhaus Bochum zum Bankeinzug mittels SEPA-Lastschrift:

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post an:  
Schauspielhaus Bochum, Abo-Büro, Königsallee 15, 44789 Bochum



SCHAUSPIELHAUS BOCHUM