



BESTELLFORMULAR FÜR AKTIONS-ABOS 2019/2020

AKTIONS-ABO

Das kleine Wahl-Abo

6 Wahl-Abo-Scheine, freie Stück- und Terminwahl

Preisgruppe	1	2	3	4
regulär	150,00 €	114,60 €	76,80 €	48,00 €
ermäßigt	75,90 €	60,60 €	45,60 €	39,30 €
Anzahl				

Dieses Angebot für ein kleines Wahl-Abo mit sechs Abo-Scheinen ist erhältlich bis zum 27.06.2020.

Die Wahl-Abo-Scheine sind gültig für die Spielzeit 2019/2020, d. h. bis zum 28.06.2020.

Besteller*in des Abonnements

Kundennummer: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Laufzeit des Abonnements:

Aktions-Abonnements laufen automatisch um Ende der Spielzeit 2019/2020 aus und bedürfen keiner Kündigung.

Datum, Unterschrift: _____

Ermäßigung bitte ankreuzen und Nachweis beilegen:

☐ Schüler*in ☐ Studierende*r ☐ Azubi, FSJ oder BFD

(alle bis zum vollendeten 29. Lebensjahr)

☐ Schwerbehinderte*r (ab 80 %), Vergünstigungsausweis-Inhaber*in

Geschenk-Abonnement: Empfänger*in

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wir beraten Sie gern:

Abo-Büro
Saladin-Schmitt-Str. 1
44789 Bochum
T +49 (0)234 / 3333 55 -40/-49
Di – Fr, 10:00 – 18:00 Uhr
Sa, 10:00 – 13:00 Uhr

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Schauspielhaus Bochum
Abo-Büro, Königsallee 15
44789 Bochum
F +49 (0)234 / 3333 5547
E abo@schauspielhausbochum.de

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: D E _____

BIC: _____

Institut: _____

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

Datum, Unterschrift: _____