

Ja, ich bin dabei

Konzertabonnement

7 Konzerte

Kategorie I

€ 160

Kategorie II

€ 147

Stückzahl

Querschnittabonnement

5 Veranstaltungen

€ 85

Stückzahl

Kleinkunstabonnement A

5 Veranstaltungen

€ 77

Stückzahl

Kleinkunstabonnement B

5 Veranstaltungen

€ 77

Stückzahl

95 Cent

**An das
Kultur- und Sportamt
der Stadt Bietigheim-Bissingen
Postfach 1762
74307 Bietigheim-Bissingen**

Name,
Vorname

Telefon,
Mobil

Straße

PLZ,
Wohnort

E-Mail

Ich wurde geworben von



*Die umseitigen Bedingungen
habe ich zur Kenntnis genommen*

Datum,
Unterschrift

Ich bezahle mit Rechnung

Zahlungsempfänger:
Kronensaal-Betriebs GmbH
Kirchplatz 5
c/o Kultur- und Sportamt der Stadt Bietigheim-Bissingen
Hauptstr. 79
74321 Bietigheim-Bissingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000456992

Ich bezahle per Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kronensaal-Betriebs GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kronensaal-Betriebs GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wird das Abonnement nicht bis zum 30. April der Spielzeit schriftlich gekündigt, so verlängert es sich stillschweigend für die nächste Spielzeit. Eine Lösung des Abonnements während der Spielzeit ist nicht möglich. Für versäumte Vorstellungen kann kein Ersatz geleistet werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende SEPA-Lastschrift

Mandatsreferenz
(wird von der Kronensaal GmbH / Kulturamt ausgefüllt)

Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen

Straße

PLZ / Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

Mit der verbindlichen Bestellung eines Abonnements erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen des Kaufvertrages personenbezogene Daten nach der EU-DSGVO verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen