

BESTELLFORMULAR DAUERKARTE

Niedersächsische Staatstheater Hannover GmbH, Opernplatz 1, 30159 Hannover
Kartenverkauf T (0511) 9999 1111, Email kasse@staatstheater-hannover.de, F (0511) 9999 1999

staatstheater  hannover

Hiermit bestelle ich die **Dauerkarte** (für Alle bis 23) zu **99,00 Euro**.

Karteninhaber

Kundennummer	<input type="text"/>	Straße/Hausnummer	<input type="text"/>
Anrede/Titel	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Familienname	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

* Ein entsprechender Ausweis ist vorzulegen und wird zugesandt

per Post per Email per Fax

Die Zusendung eines Fotos des Karteninhabers (aktuelles Foto, Passbildgröße) erfolgt

per Post per Email

Besteller (falls abweichend vom Karteninhaber/gesetzlicher Vertreter)

Kundennummer	<input type="text"/>	Straße/Hausnummer	<input type="text"/>
Anrede/Titel	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Familienname	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
		Email	<input type="text"/>

Zahlungsart

per Sepa-Lastschriftinzug

Bitte füllen Sie das anliegende Dokument zum Sepa-Lastschriftverfahren aus.

per Überweisung

Bitte überweisen Sie auf unser Konto bei der Sparkasse Hannover,
(IBAN) DE 42 25050180 0000 544 000, (BIC) SPKH DE2 HXXX.

Die Dauerkarte soll dem Karteninhaber Besteller zugesandt werden

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an. Mit der Zusendung der Newsletter bin ich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Niedersächsische Staatstheater Hannover GmbH, Opernplatz 1, 30159 Hannover
Kartenverkauf T (0511) 9999 1111, Email kasse@staatstheater-hannover.de, F (0511) 9999 1999

staatstheater  hannover

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE 1 1NSH00000099972

Ich ermächtige die Niedersächsische Staatstheater Hannover GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Niedersächsischen Staatstheater Hannover GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte die Kundennummer eintragen, für die das SEPA-Lastschriftmandat gelten soll.

Kundennummer _____

Vor- und Nachname
des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Fax _____

Name Kreditinstitut _____

IBAN-Nummer (22-stellig) _____

BIC (11-stellig) _____

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichende Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und eventuelle Kosten, die infolge mangelnder Deckung bzw. fehlerhafter Kontoverbindung entstehen, zu übernehmen sowie Änderungen der Bankverbindung der Niedersächsische Staatstheater Hannover GmbH umgehend mitzuteilen.

Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers