

Abonnementbestellung für die
27. Remagener Kleinkunst- und Kabarettreihe 2018/2019

Ich *

.....
(Familienname) (Vorname) (Straße, Haus-Nr.) (PLZ, Wohnort)

bestelle hiermit verbindlich für die 27. Remagener Kleinkunst- und Kabarettreihe 2018/2019

_____ Abonnement(s) für Erwachsene zum Preis von 170 Euro = _____ Euro

_____ Abonnement(s) für Jugendliche bis 16 Jahre, Vollzeit-
schüler und Studenten, Schwerbehinderte (ab 60 %)
zum Preis von 155 Euro = _____ Euro
(Berechtigungsausweis als Kopie beifügen)

Den Gesamtpreis für diese Bestellung begleiche ich spätestens 14 Tage nach Erhalt der Abonnementrechnung! Diese Bestellung ist **unwiderruflich**.

Meine/unsere bisherigen Abo-Plätze hatte(n) den/die Platznummer(n) _____



Ich bin/Wir sind Neu-Abonennnt/en.

Ich/Wir wünsche(n) den/die gleichen Platz/Plätze wie in der Spielzeit 2017/2018. Ja/Nein

Ich/Wir habe(n) folgende Platzänderungswünsche:

Sollte(n) meine/unsere Platzänderungswünsche nicht erfüllbar sein, ich bin/wir sind mit der Zuteilung des gleichen Abo-Platzes / der gleichen Abo-Plätze wie in der vergangenen Spielzeit einverstanden.

Nichtzutreffendes bitte streichen !!

 Für evtl. telefonische Rückfragen bin ich/ sind wir zu erreichen unter folgender Rufnummer 

* Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
(Bitte immer eintragen)

Änderungen von Anschrift, Telefon oder Fax bitte immer mitteilen.

Rücksendefrist läuft bis zum 01.05.2018

Bitte diese Bestellung an folgende Anschrift senden:
Touristinformation Remagen, Bachstraße 5, 53424 Remagen- Fax: 0 26 42 / 2 01 27.
www.remagen.de

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

*
= Pflichtfelder