



Abonnement Neubestellung

Name und Anschrift:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bestelle hiermit für die Spielzeit _____ folgendes Abonnement:

<input type="checkbox"/>	ABO A StadtTheater	<table border="1"> <tr><td>Anzahl d. Plätze:</td><td></td></tr> <tr><td>Platzkategorie:</td><td></td></tr> <tr><td>Wunschplatz:</td><td></td></tr> </table>	Anzahl d. Plätze:		Platzkategorie:		Wunschplatz:	
Anzahl d. Plätze:								
Platzkategorie:								
Wunschplatz:								
<input type="checkbox"/>	ABO B LahrBoulevard	<table border="1"> <tr><td>Anzahl d. Plätze:</td><td></td></tr> <tr><td>Platzkategorie:</td><td></td></tr> <tr><td>Wunschplatz:</td><td></td></tr> </table>	Anzahl d. Plätze:		Platzkategorie:		Wunschplatz:	
Anzahl d. Plätze:								
Platzkategorie:								
Wunschplatz:								
<input type="checkbox"/>	ABO C Symphoniekonzerte	<table border="1"> <tr><td>Anzahl d. Plätze:</td><td></td></tr> <tr><td>Platzkategorie:</td><td></td></tr> <tr><td>Wunschplatz:</td><td></td></tr> </table>	Anzahl d. Plätze:		Platzkategorie:		Wunschplatz:	
Anzahl d. Plätze:								
Platzkategorie:								
Wunschplatz:								
<input type="checkbox"/>	Abo D Kombi-ABO – StadtTheater + Symphoniekonzerte							

StadtTheater:		Symphoniekonzerte:	
Anzahl d. Plätze:		Anzahl d. Plätze:	
Platzkategorie:		Platzkategorie:	
Wunschplatz:		Wunschplatz:	

Die bestellten Platzmieten **verlängern sich automatisch** auch für die folgende Spielzeit, wenn sie nicht bis **spätestens 31. Mai des Jahres schriftlich gekündigt** werden.

Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** für die Veranstaltungen des Kulturamts der Stadt Lahr werden durch diese Bestellung **anerkannt**.

Datum

Unterschrift