

BESTELLFORMULAR FÜR KARTEN



**THEATER
HEILBRONN**

Bitte downloaden Sie dieses Formular, füllen es aus
und senden es zurück an kasse@theater-hn.de

.....
Vor- und Nachname*

.....
Straße und Hausnummer*

.....
PLZ*

.....
Wohnort*

.....
Telefonnummer*

.....
E-Mail-Adresse*

.....
gewünschte Vorstellung*

.....
Datum*

.....
In welcher Preisklasse oder Reihe möchten Sie sitzen?*

Übersicht Sitzpläne und Preiskategorien Theater Heilbronn

.....
Wieviel Plätze benötigen Sie?*

.....
Anzahl Ermäßigung (Schwerbehindert ab 80 % / Schüler /
Studenten / Abonnent bitte angeben)

Reservierung

Ich möchte die Karte(n) reservieren und vorab an der Theaterkasse abholen.

oder Bezahlung

Ich zahle per Lastschrift und ermächtige das Theater Heilbronn einmalig,
den dafür fälligen Betrag von meinem Konto einzuziehen.

.....
Name des Kontoinhabers*

.....
IBAN-Nummer*

Ich hole die Karte(n) spätestens an der Abendkasse
ab einer Stunde vor Vorstellungsbeginn ab.

Bitte senden Sie mir die Karte(n) per E-Mail zu.

Bitte senden Sie mir die Karte(n) per Post (zzgl. Porto) zu.

Kontaktdaten (vollständiger Name und Telefonnummer) aller Personen dieser Kartenbuchung

1.
2.
3.
4.
5.
6.

FORMULAR SENDEN →