

Hiermit beantrage ich kostenpflichtigzusammenhängende Abonnement-Karte/n der Preiskategorie.....für die Spielzeit 2021/2022 des Kulturwerks Steinhagen e.V.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail (optional) _____

- Bedingung für's Abo:
- Der Abonentenausweis ist übertragbar
 - Der Abonnementenbetrag wird 10 Tage nach Erhalt der Rechnung fällig und dieser muss von der oben genannten Person beglichen werden
 - Für versäumte Veranstaltungen kann kein Ersatz gewährt werden
 - Das Abo verlängert sich jährlich automatisch, wenn nicht zum 31.05. der jeweiligen Spielzeit gekündigt wurde

Ich bestätige, dass ich die Bedingungen gelesen habe und damit einverstanden bin.

Datum _____ Unterschrift _____