

„Crazy for You“ Gruppenbestellung bis 15.11.2008

Bitte senden oder faxen an:

KOLPING-MUSIKTHEATER, Doris Kuhnle
Kaiserring 6, 73557 Mutlangen,
Tel.: 07171/73982, Fax: 07171/73982,
Mobil: 0163/3085506, E-Mail: kuhnledoris@gmx.de

Sammelbestellungen sind bis **15.11.** möglich.
Kartenvergabe ist NICHT nach dem
Einsendedatum, d.h. ein Post oder FAX
Eingang am 15.11. reicht völlig. Spätere
Änderungen können nicht mehr
berücksichtigt werden. **Ab 28.11.** sind
jederzeit völlig unkompliziert Karten über
den öffentlichen Vorverkauf
(i- punkt, Schw.Gmünd) zu bekommen.
Telefonische Bestellung (07171-603-4250),
per FAX (07171-603-4299) oder per E-Mail:
tourist-info@schwaebisch-gmuend.de

Von: -Bitte gut lesbar vollständig ausfüllen!

Verein / Ansprechpartner: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Telefonnr.: _____
(priv.+ gesch.+evtl. Handynummer)

E-mail Adresse: _____

Hiermit bestelle ich verbindlich für die Aufführung am _____ um _____ Uhr
-pro Aufführungstag bitte jeweils ein extra Formular vollständig ausfüllen- **WochenTag + Datum** **Uhrzeit**

Kartenanzahl der **1. Kategorie***** zu je **29,00 €** _____ + Anzahl ermäßigt** 25,00 € _____

Kartenanzahl der **2. Kategorie***** zu je **25,00 €** _____ + Anzahl ermäßigt** 21,00 € _____

Kartenanzahl der **3. Kategorie***** zu je **20,00 €** _____ + Anzahl ermäßigt** 16,00 € _____

Kartenanzahl der **4. Kategorie***** zu je **15,00 €** _____ + Anzahl ermäßigt** 11,00 € _____

Insgesamt also _____ (Kartenanzahl) Karten.

* **Der Premierenbesuch beinhaltet die anschließende After-Show-Party und kostet pro Karte 4,- Euro mehr**

**Ermäßigungen 4,- Euro für Schüler (Schülerschein) und Behinderte (Behindertenausweis, egal welche Prozentzahl)
Ausweiskontrolle bei der Veranstaltung am Eingang

Bemerkungen:

Ich ermächtige das KOLPING-MUSIKTHEATER, den Gesamtbetrag (zuzüglich evtl. anfallende Portokosten) von meinem Konto einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt Mitte Dezember.

Ist uns Ihre Bankverbindung von der Abbuchung letztes Jahr bekannt? Ja / Nein

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

BLZ: _____ **Geldinstitut:** _____

Datum, Unterschrift

*** Wenn die zur Verfügung stehenden Plätze in der angegebenen Preiskategorie nicht ausreichen, behalten wir uns vor, Ihnen Karten der nächst höheren Kategorie auszuhändigen. Wir können nicht garantieren, dass Sie für sämtliche bestellte Karten zusammenhängende Plätze bekommen werden. Natürlich bemühen wir uns, jeweils 2-4 Plätze nebeneinander zu reservieren! Danke für Ihr Verständnis.