



Anmeldung zum Abonnement für die Spielzeit 2022/2023

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel.Nr. (tagsüber)

Geburtsdatum (nur für statistische Zwecke)

Für die Spielzeit 2019/2020 der kulturellen Veranstaltungsreihe in der Festhalle Denkendorf bestelle ich die nachfolgenden Abonnements. Von den Abonnementbedingungen im beiliegenden Spielplan 2019/2020 habe ich Kenntnis genommen.

	Preiskategorie: 1	2	3
<input type="checkbox"/> Abo(s)	<input type="checkbox"/> à 100,00 €	<input type="checkbox"/> à 89,00 €	<input type="checkbox"/> à 80,00 €
<input type="checkbox"/> ermäßigte(s) Abo(s)	<input type="checkbox"/> à 70,00 €	<input type="checkbox"/> à 65,00 €	<input type="checkbox"/> à 60,00 €

Ihr Sitzplatz:

Hiermit wird der Veranstaltungsring Denkendorf e.V. widerruflich ermächtigt, die Abonnementmiete für die kulturelle Veranstaltungsreihe in der Festhalle Denkendorf vom nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

→ Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Abonnementverwaltung bei der Geschäftsstelle (Bücherei, Rathaus) des Veranstaltungsrings Denkendorf e. V. gespeichert werden. Weiterhin kann der Veranstaltungsring Denkendorf e. V. meine Daten an die Firma Reservix GmbH in Freiburg zur Verarbeitung für den Abonnement- und Kartenverkauf und die Erstellung der Platzvergabe (Saalplan) weitergeben.

Datum

Unterschrift

Rückseite:

Veranstaltungsring Denkendorf e.V.
Furtstr. 10
73770 Denkendorf

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10ZZZ00000551331**
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Veranstaltungsring Denkendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veranstaltungsring Denkendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift