

# KULTUR ABONNEMENT

## Kulturabteilung Neustadt

Hiermit bestelle ich ein Abonnement für die Theater- und Konzertveranstaltungen der Stadt Neustadt an der Weinstraße ab kommender Saison wie folgt:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

<input type="checkbox"/> <b>PREMIUM ABO</b> Abonnement mit allen ABO-Reihen						Preis	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>KONZERT ABO</b> Abonnement mit 6 Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Kat. I <input type="checkbox"/> Kat. III	<input type="checkbox"/> Kat. II <input type="checkbox"/> Kat. IV	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Rang .....	Reihe, Platz	<input type="text"/>	Preis	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>SCHAUSPIEL ABO</b> Abonnement mit 6 Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Kat. I <input type="checkbox"/> Kat. III	<input type="checkbox"/> Kat. II <input type="checkbox"/> Kat. IV	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Rang .....	Reihe, Platz	<input type="text"/>	Preis	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>LEICHTE MUSE ABO</b> Abonnement mit 4 Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Kat. I <input type="checkbox"/> Kat. III	<input type="checkbox"/> Kat. II <input type="checkbox"/> Kat. IV	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Rang .....	Reihe, Platz	<input type="text"/>	Preis	<input type="text"/>

## Ermäßigung

Ich beantrage Preisnachlass aus folgendem Grund. Der entsprechende Nachweis liegt bei.

<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> Empfänger/in von Leistungen nach SGB II oder XII	A	
<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Inhaber/in Jugendleiterkarte	B
<input type="checkbox"/> Behinderung (Merkmal B)			

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadtkasse Neustadt widerruflich (innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum) zur Abbuchung der fälligen Abonnementzahlungen von meinem Konto. Die Abonnementzahlung wird in zwei Raten jeweils Mitte September und Dezember fällig.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Das Abonnement verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn es nicht spätestens bis zum 15. Juni des Folgejahres schriftlich gekündigt wird.

Ort, Datum, Unterschrift

