Bestellformular

Abonnements

Name										Vorname				
Straße/Nr.										Telefon				
PLZ/Ort										Geburtsdatum				
E-Mail														
Ich möchte das Abo wed Ich möchte die Anzahl d	chs dei mu	seli r Al iss o Op	n (bo ei: per	bitte -Plät ne K	_	te A 202 ois z	.bc 23/ :ur 1 6	24 m 3	n). bel 30.0	gewünschte Abo an). ege ich Abo-Platz/Abo-Plate 6. der aktuellen Spielzeit erfolgen staatsschauspiel- und Konzert-Abo Staatstheater-Abo Stuttgart-Abo		t sei	_).
Das Bunte Abo plus l	-	2	-	5	Kleine Freiheit	8	1	-	1	Stuttgart-Abo mit FITZ!	6	-	+	_
Carpe Diem	4	-	-	Н	Kombi-Abo	6	6		Н	Stgt. Kammerorchester	0	_	<u>o</u>	9
Festtermin-Abo	8	8		П	Konzert-Abo 5	;	10	O	15	Taghell	8	9	1	1
Festtermin-Abo WuF	8	8			Kulturbusse	6	9	0		Tanz-Abo	8	7	I	
Forum-Ludwigsburg-Abo	8	2	0		Kunst-Abo O 3 O 5	0	7	0	10	Tri-Bühne-Abo	8	5		
Das Gemischte Abo	L	L	L	Ш	Literatur-Abo	8	-	0	Ц	Vor-/Nachmittags-Abo	8	9	_	
Das Gemischte Abo plus 1	L			Ш	Musiktheater-Abo	8	7		Ц	Wahl-Abo	_	5 (
Das Große Abo	-	1	-	-	Oper Tanz Konzert	8	-	-	Н	WLB-Esslingen-Abo	8	_	_	
Große Bühne im Scala Jazz-Abo	-	4	-	-	Regio-Abo Backnang	8	1	9	Ш	WLB-Esslingen-Abo plus	8	1	8	0
Kontoinhaber										BIC				
Ort / Datum					Unterschrift									
Wir erheben, verarbeite der Datenschutz-Grund Weitere Informationen Ich möchte Karteninfo	en lve fir rm	un ro nde ati	rd rd en ior	nutze nung Sie u ien u	n Ihre personenbezogener (DSGVO). tter www.kulturgemeins e	n Da c ha enc	ft. lei	n a . de n N	nha /Da ews	sletter per E-Mail erhalten.				
Ich wurde geworben von														
Name										Vorname				
Straße/Nr.					PLZ/Ort									
Geschenk-Abo	ı	11	1	em	ent									
Ich verschenke das angekre	uz	te	Ab	o an	nachstehende Person:									
Name										Vorname				
Straße/Nr.					PLZ/Ort									

 $Das\ Geschenk-Abonnement\ ist\ befristet\ auf\ eine\ Spielzeit\ und\ endet\ automatisch\ ohne\ K\"undigung,$