



Bestellformular

Abonnements

Name	Vorname
Straße / Nr.	Telefon
PLZ / Ort	Geburtsdatum
E-Mail	

- Ich möchte für ___ Personen folgendes Abo buchen (bitte kreuzen Sie das gewünschte Abo an).
- Ich möchte das Abo wechseln (bitte kreuzen Sie das gewünschte Abo an).
- Ich möchte die Anzahl der Aboplatze ändern. Ab der Spielzeit 2018/2019 belege ich ___ Aboplatz/Aboplatze. (für eine Reduzierung muss eine Kündigung/Teilkündigung bis zum 30.06. der aktuellen Spielzeit erfolgt sein).

Abo 27	7	0		
Basis-Abo				
Basis-Mitgliedschaft	7	5	9	0
Das Bunte Abo	8	2	2	
Das Bunte Abo plus 1	8	2	2	5
Carpe Diem	4	2	0	
Festtermin-Abo	8	8		
Festtermin-Abo WuF	8	8		
Forum-Ludwigsburg-Abo	8	2	0	
Das Gemischte Abo				
Das Gemischte Abo plus 1				
Das Große Abo	2	1	0	
Große Bühne im Scala	1	4	0	4
Jazz-Abo	8	1	4	

Kammerspiele	8	1	1	3
Kammertheater-Abo	8	6	0	
Kino-Abo	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	12
Kinopremieren-Abo	1	4	0	8
Kleine Freiheit	8	1	8	1
Kombi-Abo	6	6		
Konzert-Abo	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	10
Konzert-Abo	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	10
Konzert-Abo	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	10
Kulturbusse	6	9	0	
Kunst-Abo	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	5
Kunst-Abo	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	5
Kunst-Abo	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	5
Lindenhof	8	1	5	2
Lindenhof plus 1	8	1	5	9
Literatur-Abo	8	1	0	
Musiktheater-Abo	8	7		
Oper Tanz Konzert	8	2		

Regio-Abo Backnang	8	1	9	
Staatsschauspiel- und Konzert-Abo	6	5	0	1
Staatstheater-Abo	6	4		
Stuttgart-Abo	6	7		
Stuttgart-Abo mit FITZ!	6	8		
Stgt. Kammerorchester	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	9
Taghell	8	9	1	1
Tanz-Abo	8	7		
Tri-Bühne-Abo	8	5		
Vor-/Nachmittags-Abo	8	9	0	
Wahl-Abo	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	7
WLB-Esslingen-Abo	8	1	5	1
WLB-Esslingen-Abo plus	8	1	8	0

- Hiermit ermächtige ich Sie zur Abbuchung (Eintrag erforderlich bei Neueinschreibung oder Kontoänderung). Ich kann jederzeit meine Einwilligung zur Abbuchung per Sepa-Lastschrift widerrufen mit einer E-Mail an info@kulturgemeinschaft.de.

- des Gesamtbetrags**
- in 10 Monatsraten**

IBAN	
Ort / Datum	Unterschrift

- Hiermit akzeptiere ich die AGB der Kulturgemeinschaft. Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre personenbezogenen Daten anhand der geltenden Gesetze und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen finden Sie unter www.kulturgemeinschaft.de/Datenschutz.
- Ich möchte Karteninformationen und den monatlich erscheinenden Newsletter per E-Mail erhalten. Ich bin bei kurzfristigen Terminänderungen oder sonstigen Aboinformationen über folgende E-Mail-Adresse erreichbar:

Ich wurde geworben von

Name	Vorname
Straße / Nr.	PLZ / Ort

Geschenk-Abonnement

Ich verschenke das angekreuzte Abo an nachstehende Person:

Name	Vorname
Straße / Nr.	PLZ / Ort
E-Mail	Telefon

Das Abo ist befristet auf eine Spielzeit / unbefristet.