

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Fax _____
Mail _____

Kulturkreis Stade e.V.
Johannisstr. 3
21682 Stade

Telefon 04141/2315 Fax 04141/45707
E-Mail: ta-kulturkreis-stade@ewetel.net
Geschäftszeiten Mo. – Fr. 10 – 12 Uhr

Bestellung für das Ernst Deutsch Theater

Guten Tag,

hiermit bestelle ich für
Datum Uhrzeit _____

Titel _____

(bei gleicher Teilnehmerzusammensetzung auch mehrere Veranstaltungen)

____ Gesamtanzahl Karten ABO

1. Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl. ^{2.}

Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl.

3. Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl.

4. Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl.

Preisgruppe PG A PG B PG C PG D PG E od. ca. Preis

Falls vorhanden auch einzelner Eintritt, aus unserem ABO, zum Sonderpreis Lage des

Platzes Parkett Rang gerne ca. Reihe

„Ersatzwunsch“ _____

Ohne Busfahrt

Mit Busfahrt Fahrpreis Gast 21,50 € Mitglied 18,50 €

Buszustieg Stade Neuwerk/gegenüber ehem. Regierung

- Horneburg Mitte Ecke Bahnhofstr.
- Buxtehude Denkmal Ecke Stader/Apensener Str.
- _____

Sonstiges

Datum.....

Unterschrift