



KARTEN-BESTELLFORMULAR FÜR GRUPPEN UND SCHULEN

So geht's ...

1. Bitte reservieren Sie zunächst Ihren Kartenwunsch bei der **Theaterkasse** unter **0521 51-5454** (Di bis Fr 10–18 Uhr, Sa 10–13 Uhr).
Notieren Sie sich Ihre **Kundennummer** und **Auftragsnummer**. **Achtung!** Die Reservierung muss innerhalb einer Woche bestätigt werden.
2. Senden Sie innerhalb einer Woche das Bestellformular **komplett ausgefüllt mit Stempel und unterschrieben per Fax** an das Theater Bielefeld unter **0521 51-6411**. Damit ist die Reservierung verbindlich und eine Rückgabe ist ausgeschlossen.
3. Die Karten werden nach Faxeingang per Post mit Lieferschein zugestellt. Die Rechnung inkl. 3,50 € Bearbeitungsgebühr folgt nach dem Vorstellungstermin.

Ihre Bestellung

Kunden-Nr. _____ **Auftrags-Nr.** _____

Titel der Vorstellung _____

Datum der Vorstellung _____ Uhrzeit _____

Anzahl Karten insgesamt _____

davon ermäßigt* _____ Begleitpersonen** _____

* Eine Ermäßigung von 50% auf den Kartenpreis bekommen Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Auszubildende sowie Personen, die ein Freiwilliges Jahr ableisten bis zur Vollendung des 26. Lebensjahres und Rollstuhlfahrer und ihre Begleitung und Schwerbehinderte mit Ausweis Merkmal B und ihre Begleitung. Ausgenommen sind Sonderveranstaltungen, Silvesteraufführungen, Gastspiele und das Familienstück zur Weihnachtszeit.

** Bei Schul- bzw. KiGa | KiTa-Gruppen: Ab jeweils 20 Schüler / Kinder ist 1 Begleitperson frei!

Ansprechpartner für diese Bestellung

Schule/Institution/Verein* _____

Rechnungsadresse* _____

Vor- und Nachname* _____ Telefon / mobil* _____

E-Mail* _____ Ort und Datum* _____

verbindliche Unterschrift* _____ Stempel* _____

jungplusX-Newsletter JA NEIN

Mit dieser Anmeldung erlauben Sie uns Ihre personenbezogenen Daten zum Versand des jungplusX-Newsletter zu verarbeiten.
Eine Abmeldung ist jederzeit unter jungplusX@theaterbielefeld.info möglich.

Vielen Dank für Ihre Buchung.

* Nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden.

INTERNER BEARBEITUNGSVERMERK

Schüler _____ Begleitpersonen _____ davon frei _____ gesamt _____

Datum _____ Hdz. MA _____ Versand am _____