KARTEN-BESTELLFORMULAR FÜR GRUPPEN UND SCHULEN

So geht's ...

1. Bitte reservieren Sie zunächst Ihren Kartenwunsch bei der **Theater- und Konzertkasse** unter **0521 51-5454** (Di bis Fr 10–18 Uhr, Sa 10–13 Uhr). Notieren Sie sich Ihre **Kundennummer** und die **Auftragsnummer**.
2. Senden Sie **innerhalb einer Woche** das vollständig ausgefüllte Bestellformular mit Stempel und Unterschrift per E-Mail an theaterkasse@bielefeld.de oder per Fax an 0521 51-6411. Damit ist die Reservierung verbindlich und eine Rückgabe ausgeschlossen.
3. Die Karten werden nach Mail-/Faxeingang per Post mit Lieferschein zugestellt. Die Rechnung inkl. 3,50 € Bearbeitungsgebühr (Partnerschulen ohne Bearbeitungsgebühr) folgt nach dem Vorstellungstermin.

Ihre Bestellung

Kundennummer _____ **Auftragsnummer** _____

Titel der Vorstellung **Das letzte Einhorn** Peter S. Beagle

Datum der Vorstellung _____ Uhrzeit _____

Karten insgesamt _____ davon Begleitpersonen[1] _____

... davon ermäßigt[2] _____ Behinderung (GdB) von 70 %

_____ Rollstuhlfahrer*innen plus Begleitung

_____ Schwerbehinderte Merkmal B plus Begleitung

[1] Bei Schul- bzw. KiGa / KiTa-Gruppen: Ab jeweils 20 Schüler*innen / Kindern (Partnerschulen ab jeweils 15) ist eine Begleitperson frei.

[2] Das Familienstück zur Weihnachtszeit ist ausgenommen von einer Ermäßigung auf den Kartenpreis. Eine Ermäßigung von 50 % auf den Kartenpreis erhalten nur Schwerbehinderte ab einem Grad der Behinderung (GdB) von 70 %, Rollstuhlfahrer*innen und ihre Begleitung sowie Schwerbehinderte mit Ausweismerkmal B und ihre Begleitung.

Ansprechpartner*in für diese Bestellung

Vor- und Nachname* _____ Telefon / mobil* _____

Rechnungsadresse* _____

Schule/Institution/Verein* _____ Partnerschule* ☐ JA ☐ NEIN

E-Mail* _____ Ort und Datum* _____

Unterschrift* _____ Stempel* _____

Newsletter Mach mit! / jung ☐ JA ☐ NEIN

Mit dieser Anmeldung erlauben Sie uns, Ihre personenbezogenen Daten zum Versand des Newsletters Mach mit! / jung zu verarbeiten und zu speichern. Eine Abmeldung ist jederzeit möglich.

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

*** Nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden.**

Interner Bearbeitungsvermerk

Schüler*innen _____ Begleitpersonen _____ davon erm. _____ gesamt _____

Datum _____ Hdz. MA _____ Versand am _____