

Sammelbestellung



Sammelbestellungen sind bis **25.11.** möglich.
Ab 1.12. sind jederzeit völlig unkompliziert
Karten über den öffentlichen Vorverkauf
(i- punkt, Schw.Gmünd) zu bekommen.
Telefonische Bestellung
unter Tel. 07171-603-4250 oder per mail:
tourist-info@schwaebisch-gmuend.de

Bitte senden oder faxen an:

KOLPING-MUSIKTHEATER

Ulrike Schwebel, Am Schirenhof 74/1

73525 Schwäbisch Gmünd

FAX Nr. 07171 – 93 97 82, Telefon Nr. 07171 – 35 19 18, e-mail: ulrike.schwebel@web.de

Von:

Verein / Ansprechpartner: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Telefonnr.: _____
(priv.+ gesch.)

E-mail Adresse: _____

Die Aufführungstermine sind am:

Fr, 25. Januar um 20.00 Uhr (Premiere) mit anschließender After-Show-Party*,

Sa, 26. Januar um 15.00 Uhr / So, 27. Januar um 19.00 Uhr / Freitag, 1. Februar um 20.00 Uhr

Sa, 2. Februar um 15.00 Uhr und um 20.00 Uhr / Sonntag, 3. Februar um 15.00 Uhr

Hiermit bestelle ich für die Aufführung am _____ um _____ Uhr
-pro Aufführungstag bitte ein Formular ausfüllen- Tag + Datum Uhrzeit

Kartenzahl der **1. Kategorie***** zu je **26,50 €*** _____ + Anzahl ermäßigt** 22,50 € _____

Kartenzahl der **2. Kategorie***** zu je **23,50 €*** _____ + Anzahl ermäßigt** 19,50 € _____

Kartenzahl der **3. Kategorie***** zu je **19,00 €*** _____ + Anzahl ermäßigt** 15,00 € _____

Kartenzahl der **4. Kategorie***** zu je **15,00 €*** _____ + Anzahl ermäßigt** 11,00 € _____

* **Der Premierenbesuch beinhaltet die anschließende After-Show-Party und kostet pro Karte 3,- Euro mehr**

**Ermäßigungen 4,- Euro für Schüler (Schülerschein) und Behinderte (Behindertenausweis, egal welche Prozentzahl)
Ausweiskontrolle bei der Veranstaltung am Eingang

Kiss me, Kate! Special:

-Begrüßungscocktail, festliches 3-Gänge-Menü, Einführung in das Stück durch Walter Böhnlein,
Programmheft, Pausensekt-

Kartenzahl zu je **30,00 €** _____

Bemerkungen:

Ich ermächtige das KOLPING-MUSIKTHEATER, den Gesamtbetrag (zuzüglich evtl. anfallende
Portokosten) von meinem Konto einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt Mitte Dezember.

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

BLZ: _____

Geldinstitut: _____

Datum, Unterschrift

*** Wenn die zur Verfügung stehenden Plätze in der angegebenen Preiskategorie nicht ausreichen, behalten wir uns
vor, Ihnen Karten der nächst höheren Kategorie auszuhändigen. Wir können nicht garantieren, dass Sie für sämtliche
bestellte Karten zusammenhängende Plätze bekommen werden. Natürlich bemühen wir uns, jeweils 2-4 Plätze
nebeneinander zu reservieren! Danke für Ihr Verständnis.