

Bitte ausgefüllt und unterschrieben der Volksbühne übersenden (2 Seiten!)

VOLKSBUHNE e.V. LÜNEBURG // Telefon: 04131 249727
Nikolaus-Harms-Ring 3 / 21403 Deutsch Evern
email: volksbuehne-lueneburg@t-online.de
www.volksbuehne-lueneburg.de

Ja! Ich/wir möchte/n Mitglied der Volksbühne werden

Name	
Vorname/n	
Straße / Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

Termin (+ Kartenanzahl bei Flex-Abo)

	Mittwoch 20 Uhr		Freitag 20 Uhr		Sonntag 18 Uhr	
Grand Hotel, Musical	23.10.24		13.12.24		22.09.24	
Die Blechtrommel, Schauspiel	04.12.24		04.10.24		20.10.24	
West Side Story, Musical	02.10.24		25.10.24		17.11.24	
La Traviata, Oper	12.02.25		15.11.24		15.12.24	
Petticoat und Minirock, Schlagerette	13.11.24		10.01.25		12.01.25	
Corpus Delicti, Schauspiel	30.04.25		25.04.25		23.02.25	
Gefährliche Liebschaften, Tanzstück	22.01.25		04.04.25		23.03.25	
Don Karlos, Schauspiel	09.04.25		16.05.25		13.04.25	
Tanzwelten 2, Tanzstück v. O. Schmidt			13.06.25		27.04.25	
Yvonne, Prinzessin v. Burgund, Schauspiel	04.06.25					
Love Never Dies, Musical	19.03.25		07.03.25		01.06.25	

Klang-Abo:

Konzert#1	Konzert#2	Konzert#3	Konzert#4	Konzert#5	Konzert#6
19.09.2024	13.10.2024	01.12.2024	30.04.2025	04.05.2025	08.06.2025

Bitte ausgefüllt und unterschrieben der Volksbühne übersenden (2 Seiten!)

Abo-Wahl:

Komplett-Abo Mittwoch 10 Vorstellungen (VA)	Komplett-Abo Freitag 10 Vorstellungen (VB)	Komplett-Abo Sonntag 10 Vorstellungen (VC)
Komplett-Abo Mittwoch 8 Vorstellungen	Komplett-Abo Freitag 8 Vorstellungen	Komplett-Abo Sonntag 8 Vorstellungen
Wahl-Abo (3+)	Flex-Abo (4)	Klang-Abo (3+)

Bitte ankreuzen

Kartenpreise:

	Schauspiel	Musiktheater	Mitgliedschaft
Komplett 10er	20,50	23,50	12,00
Komplett 8er	20,50	23,50	12,00
Wahl-Abo	21,50	24,50	12,00
Flex-Abo	21,50	24,50	12,00
Klang-Abo	./.	24,50	12,00

Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden

SEPA-Lastschrift-Mandat

Volksbühne Lüneburg e.V. / Nicolaus-Harms-Ring 3 / 21407 Deutsch Evern
Gläubigeridentifikationsnummer: DE48ZZZ00000350051
Mandatsreferenz:(wird nachgetragen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Volksbühne Lüneburg e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volksbühne Lüneburg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift