

ABONNEMENT Bewerbung

MET im CINEMA - Saison 2019 / 2020

Ich bewerbe mich hiermit für Abonnement(s)*

* = pro Name und Adresse sind maximal 2 Abonnements möglich.

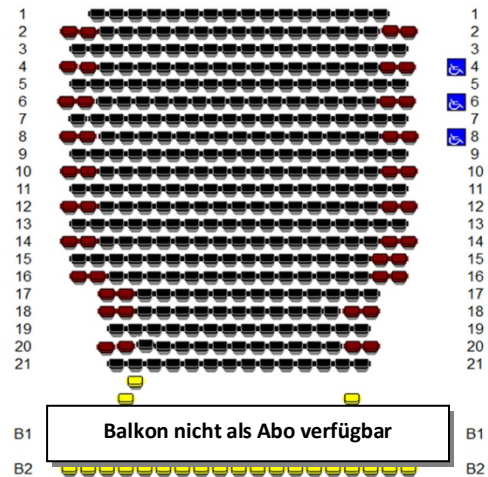
In welchen Sitzreihen sollen sich Ihre Wunschplätze befinden?

von bis

In welchen Sitzreihen möchten Sie keinesfalls Plätze?

Wo in der Reihe möchten Sie idealerweise sitzen?

BILDWAND - SCREEN



**= Pflichtangaben (bei fehlenden Angaben ist eine Bearbeitung nicht möglich!!!)

Name**

Vorname**

Straße/Hausnummer**

PLZ**

Stadt**

Telefon**

E-Mail

Die Aboplätzte werden nach Eingang, dem zur Verfügung stehenden Kontingent und der Erfüllbarkeit der Sitzplatzwünsche vergeben. Sollten wir Ihre Bewerbung berücksichtigen können, erhalten Sie von uns bis zum **22.04.2019** eine schriftliche Bestätigung mit weiteren Informationen.

Das Abonnement 2019/2020 kostet **340,00 €** (inkl. 10,00 € Bearbeitungsgebühr).

Bitte reichen Sie diese Bewerbung bis spätestens **15.04.2019** bei uns ein.