

Abonnement – Bestellung

Kulturgemeinschaft Beverungen und Umgebung e.V.
Weserstraße 16
37688 Beverungen
Tel.: 0 52 73 – 392 220
E-Mail: kultur@beverungen.de

Abo Beverungen (6 Veranstaltungen):

- **Die Vodkagespräche**
Ein Theaterabend mit Catrin Striebeck u. Karoline Eichhorn
Donnerstag, 19.09.2024
- **Ohnsorg-Theater - Altes Land**
Nach dem Roman von Dörte Hansen
Dienstag, 08.10.2024
- **Achtsam morden**
- Kriminalkomödie mit Martin Lindow u.a.
Donnerstag, 28.11.2024
- **Die Laborantin**
Schauspiel von Ella Road
Freitag, 24.01.2025
- **Die Tanzstunde**
- Komödie mit Oliver Mommsen und Nadine Schori
Freitag, 07.03.2025
- **Wildes Holz**
25 Jahre auf dem Holzweg
Mittwoch, 02.04.2025

Ich / Wir möchte(n) Plätze in der Preisgruppe		Anz.
Block I		
Block II		
Block III		
Block IV		
Block V		

Mitgliedschaft in der Kulturgemeinschaft Beverungen vorhanden	
ja	nein
Ich / Wir möchte(n) Mitglied werden	
ja	nein

Die Preise für die Abonnements und einen Bestuhlungsplan finden Sie auf den Seiten 63 und 64 im Programmheft.

Die Verfügbarkeit Ihrer Wunschplätze stimmt das Kulturbüro gerne mit Ihnen ab.

Die Abonnement-Gebühr wird in 2 Teilbeträgen (1. September 2024 und 1. März 2025) per Lastschrift gebucht.

Das Abonnement verlängert sich automatisch um 1 weiteres Jahr, wenn nicht bis einschließlich **15. Juni 2025** eine Kündigung vorliegt.

Vor- und Zuname/n: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift/en: _____

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kulturgemeinschaft
Beverungen und Umgebung e. V.
Weserstraße 16

37688 Beverungen

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**
Teilbetrag 1 am 01. September
Teilbetrag 2 am 01. März

Fällt der **01. September/März** auf einen
Samstag oder Sonntag, gilt der nachgehende
Werktag als Zahltag.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE07ZZZ00000270764

Mandatsreferenz
Abonnement

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n

(Name des Zahlungsempfängers)

Kulturgemeinschaft Beverungen und Umgebung e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Kulturgemeinschaft Beverungen und Umgebung 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 belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC*

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift

* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.