# Bestellschein für Mitglieder des Theatervereins

Königstraße 116 • 90762 Fürth • Fax 0911 - 9 74 39 24 35 • E-Mail theaterkasse@fuerth.de

Name | Vorname | Kd. Nr.

PLZ/Ort | Straße/Haus-Nr.

Tel.-Nr. | E-Mail

Datum der Bestellung:

**Ich bestelle aus dem Angebot des Theatervereins für folgende Aufführungen:**

| Datum der Aufführung | Uhrzeit der Aufführung | Zahl der Karten | Preisklasse I-V | Bearbeitungsvermerk **Bitte freilassen** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Platzwünsche:

Wir sind bemüht, Ihre Wünsche nach Möglichkeit zu erfüllen oder Ihnen Alternativen anzubieten.