



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns an Apollo-Theater Siegen e. V. zu entrichtenden Zahlungen aus dem Freiverkauf und dem Abonnement zulasten meines/unseres bezeichneten Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen:

Geldinstitut

IBAN

BIC

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon / Mobil, E-Mail

Ich möchte den Apollo-Newsletter per E-Mail erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen der DSGVO verarbeitet werden. Meine Daten dürfen ausschließlich für den Einzug der zu entrichtenden Zahlung der bestellen Karten, bei separater Einwilligung für den Newsletter-Versand und für Rückfragen verwendet werden. Informationen zur Verwendung der von Ihnen vorgegebenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung: www.apollosiegen.de/datenschutz oder an der Theaterkasse.