

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

- Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie, die von mir/uns an Apollo-Theater Siegen e.V. zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres bezeichneten Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Die Abokarten werden mir rechtzeitig vor Spielzeitbeginn zugeschickt. Das Abo verlängert sich automatisch um eine Spielzeit, wenn es nicht bis zum 30. Juni schriftlich gekündigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen der DSGVO verarbeitet werden. Informationen zur Verwendung der von Ihnen vorgegebenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung an der Theaterkasse oder online unter [→ apollosiegen.de/datenschutz](https://apollosiegen.de/datenschutz).

Ein Widerrufsrecht ist gem. § 312g Abs. 2 Nr. 9 BGB ausgeschlossen.