



# Abo-Bestellkarte

Bitte die entsprechenden Felder ankreuzen:

Anzahl	Fest-Abos							Mobil-Abos					JAp-Abos		Kat.		erm.*
	P	K1	K2	S	C	Cplus1	Cplus2	CSmobil	AV	KK	YCl	Smobil	JAp	JApKi	I	II	

\*Bitte eine Kopie der Ermäßigungsberechtigung beifügen.

Ich bin Neuabonnent(-in).

Ich bin bereits Abonnent(-in) im Abo \_\_\_\_\_ / Kat. \_\_\_\_\_ und

nehme das neue Abonnement zusätzlich.

ersetze mein bisheriges Abonnement.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_  Ich möchte den Apollo-Newsletter per E-Mail erhalten.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich habe die Abonnementbedingungen zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit dieser Bestellung an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen der DSGVO verarbeitet werden.

Meine Daten dürfen ausschließlich für die Verwaltung meines Abonnements, Zusendung und Reservierung von Karten und für Rückfragen verwendet werden.

Informationen zur Verwendung der von Ihnen vorgegebenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung: [www.apollosiegen.de/datenschutz](http://www.apollosiegen.de/datenschutz) oder an der Theaterkasse.