



▷ Objednávka předplatného 19/20

Jméno:, Příjmení:

Ulice a č. p.:

Město:, PSČ:

E-mail:, Telefon:

Faktura: **Ano / Ne**

Fakturační údaje:

Fakturační adresa:

Předplatitel: **Stávající / Nový**

Předplatné: **Premiérové / Večerní / Víkendové / Klub mladého diváka**

Počet míst:, výběr dne představení u večerního předplatného: **Po / Út / St / Čt / Pá**

Preferovaná řada:, preferované sedadlo:

Pokud Vám nebudeme moci vyjít vstříc kvůli předchozím objednávkám, budeme Vás kontaktovat.

Měsíční program chci dostávat: **poštou / e-mailem**

O případné zajištění autobusové dopravy z okolních obcí nad rámec předplatného:
mám zájem / nemám zájem

Úhrada: **hotově nebo kartou na pokladně / bankovním převodem / fakturou**

Souhlasím se zpracováním osobních údajů

Souhlasím se zasíláním newsletterů.

Datum objednávky: Podpis:

Tato objednávka je závazná. Vedení divadla si vyhrazuje právo změnit program, ke kterým může dojít například z důvodu onemocnění v souboru či jiných provozních problémů, a zároveň si vyhrazuje právo přesunout představení z vašeho hracího dne na jiný, pokud je to z provozních důvodů nutné.

