

Objednávka předplatného

Jméno a příjmení:

Firma / organizace:

Ulice, číslo:

Telefon, mobil:

IČ:

DIČ:

Město / obec / PSČ:

E-mail:

Počet míst: _____	☐ Skupina 1	druhá premiéra hrací den úterý
Počet míst: _____	☐ Skupina 2	hrací den středa
Počet míst: _____	☐ Skupina 3+4	hrací den pátek
Počet míst: _____	☐ Skupina 5	hrací den úterý
Počet míst: _____	☐ Skupina 6+9	hrací den čtvrtek
Počet míst: _____	☐ Skupina 7	hrací den sobota
Počet míst: _____	☐ Skupina S studentské	hrací den od pondělí do čtvrtka
Počet míst: _____	☐ Skupina P premiéra	hrací den neděle
Počet míst: _____	☐ Skupina D generálky	hrací den sobota

Umístění:

Přízemí:	Řada:	Číslo:
Pořadí:	Řada:	Číslo:
Lóže:	Pořadí:	Číslo:

☐ Chci slevu Senior 65+, ZTP, ZTP/P

Počet míst:

☐ Chci slevu Dítě, Student do 26 let

Počet míst:

Způsob platby (zaškrtněte) ☐ platba hotově ☐ platba kartou ☐ platba fakturou

Platba na fakturu pouze převodem nebo hotově.

Při zaslání faktury a abonentek poštou bude k částce za předplatné účtováno poštovné ve výši 70 Kč.

Dobrovolné doplňující informace

Datum a rok narození:

Předplatitelem divadla jsem od roku:

Datum a podpis