



# Závazná objednávka

Kontaktní a fakturační údaje

Jméno: .....

Příjmení: .....

Ulice a č. p.: .....

Město: ....., PSČ: .....

E-mail: ....., Telefon: .....

Faktura: Ano / Ne

Fakturační údaje: .....

Fakturační adresa: .....

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.

Předplatitel: Stávající / Nový

Věková kategorie: Standardní / Senioři

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: .....