



► Objednávka předplatného 24/25

Jméno: Příjmení:

Ulice a č. p.:

Město:

PSČ: Telefon:

E-mail:

☐ Mám zájem o vystavení faktury.

Fakturační údaje:

Fakturační adresa:

☐ Nový předplatitel Věková kategorie: Standardní / Senioři

Předplatné: Premiérové / Večerní* / Víkendové / Komédie / KMD / Kombinované

* Výběr dne představení u večerního předplatného: Po / Út / St / Čt / Pá

Preferovaná řada: Počet míst:

Preferované sedadlo:

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

☐ Mám zájem o zajištění autobusové dopravy z okolních obcí zdarma.

Úhrada: kartou online / hotově nebo kartou na pokladně / bankovním převodem s fakturou

☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů. ☐ Souhlasím se zasíláním newsletterů.

Datum objednávky: Podpis:

Vedení divadla si vyhrazuje právo změny programu, 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, případně zvolit jinou organizaci sedadel, pokud je to z provozních důvodů nutné.

