

Kartenbestellung mit der NDR Kultur Karte

Damit Ihre Wünsche berücksichtigt werden können, senden Sie uns diesen Bestellschein bitte bis zum 6. März 2023 per E-Mail an bestellung@shmf.de, als Brief, oder per Fax an [0431-2370711](tel:0431-2370711).

Schleswig-Holstein Musik Festival
Kartenzentrale
Postfach 3840
24037 Kiel

Der **Rabatt von 20%** für die Konzerte K 17/
K 108/K 110/K 136/K 182/MF 5B wird
automatisch berücksichtigt!

Hiermit bestelle ich verbindlich:

Konzert- Nummer	Einzel- preis (100%)	Anzahl	davon ermäßigt *	alternative Preisgruppe**
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Lastschriftgenehmigung liegt bereits vor. Bitte buchen Sie ab!
 Ich möchte auf Rechnung bestellen.

Datum, Unterschrift (bitte in jedem Fall unterschreiben für die Bestellung)

Bemerkung

Die Bestellungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bearbeitet. Wegen hoher Nachfrage kann es zu Verzögerungen zwischen Bestellung und Bearbeitung kommen. Außer einer Service-Gebühr von € 3,90 je Auftrag fallen keine weiteren Gebühren für die Kartenbestellung an.

SHMF-Kundennummer (falls vorhanden)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail ***

- E-Mail-Programminformationen erwünscht

SEPA-Lastschriftverfahren

- Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Eintrittskartenerwerbs zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

IBAN

Datum, Unterschrift – hier extra erforderlich für das Lastschriftmandat

* 50% für Schüler/innen, Studenten, Auszubildende (bis 27 Jahre), Leistende des Wehr- oder Bundesfreiwilligendienstes, sofern nicht anders vermerkt. ** Für den Fall, dass der gewünschte Kartenpreis nicht mehr verfügbar sein sollte, geben Sie bitte möglichst mehrere alternative Kartenpreise an. *** Freiwillige Angabe: Wird nur für die Klärung der Kartenbestellung und für Programminformationen des SHMF genutzt. Wenn Sie künftig keine Angebote mehr erhalten möchten, können Sie jederzeit unter website@shmf.de der Verwendung Ihrer Daten für Programminformationen widersprechen. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzhinweise unter www.shmf.de/datenschutz

Eingaben löschen

versenden

drucken