

Abonnement – Bestellung

Kulturgemeinschaft Beverungen und Umgebung e.V.
 Weserstraße 16
 37688 Beverungen
 Tel.: 0 52 73 – 392 220
 E-Mail: kultur@beverungen.de

| Abo Beverungen (6 Veranstaltungen): |
|---|
| <p>- Berta, das Ei ist hart! Eine musikalische Lesung nach Lorient Freitag, 26.09.2025</p> |
| <p>- „Ich bin Astrid aus Småland“ Astrid Lindgren. Die Geschichte einer großen Frau. Mittwoch, 12.11.2025</p> |
| <p>- In 80 Tagen um die Welt Schauspiel-Spektakel nach dem Roman von Jules Verne Dienstag, 02.12.2025</p> |
| <p>- Der Graf von Monte Christo Schauspiel mit Musik Donnerstag, 15.01.2026</p> |
| <p>- Prima Facie Von Suzie Miller mit Katharina Schüttler Donnerstag, 26.03.2026</p> |
| <p>- Dr. Fischer aus Genf oder die Bomben-Party Figurentheater mit Livemusik nach Graham Greene Montag, 13.04.2026</p> |

| Ich / Wir möchte(n) Plätze in der Preisgruppe | | Anz. |
|--|--|------|
| Block I | | |
| Block II | | |
| Block III | | |
| Block IV | | |
| Block V | | |

| Mitgliedschaft in der Kulturgemeinschaft Beverungen vorhanden | |
|---|------|
| ja | nein |
| | |
| Ich / Wir möchte(n) Mitglied werden | |
| ja | nein |
| | |

Die Preise für die Abonnements und einen Bestuhlungsplan finden Sie auf den Seiten 66 bis 68 im Programmheft.

Die Verfügbarkeit Ihrer Wunschplätze stimmt das Kulturbüro gerne mit Ihnen ab.

Die Abonnement-Gebühr wird in 2 Teilbeträgen (1. September 2025 und 1. März 2026) per Lastschrift gebucht.

Das Abonnement verlängert sich automatisch um 1 weiteres Jahr, wenn nicht bis einschließlich **15. Juni 2026** eine Kündigung vorliegt.

Vor- und Zuname/n: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift/en: _____

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kulturgemeinschaft
Beverungen und Umgebung e. V.
Weserstraße 16

37688 Beverungen

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**
Teilbetrag 1 am 01. September
Teilbetrag 2 am 01. März

Fällt der **01. September/März** auf einen
Samstag oder Sonntag, gilt der nachgehende
Werktag als Zahltag.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE07ZZZ00000270764

Mandatsreferenz
Abonnement

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n

(Name des Zahlungsempfängers)

Kulturgemeinschaft Beverungen und Umgebung e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Kulturgemeinschaft Beverungen und Umgebung e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC*

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift

* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.