## Volksbühne Karlsruhe e. V.

Geschäftsstelle Schillerstraße 23 76135 Karlsruhe



## Anmeldeformular Schnupper-Angebot bei der Volksbühne Karlsruhe

Hiermit melde ich mich	für ein Schnupper-Angebot an ab:	
sofort / ab	(Monat, Jahr) fürPer	son(en)
gültig 12 Monate für de	en Betrag:	
einen anderen Betr	rag über 30,00 €: pro Person	
Adresse Abonnent/in	/ Schenker/in	
Name:	Vorname:	
PLZ:	Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:	
Datum	Unterschrift Abonnentln/ SchenkerIn	
Adresse Beschenkte/	'r	
Name:	Vorname:	
Straße, Hausnummer:_		
PLZ:	Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:	
Die Kontaktdaten <b>weit</b> e	erer Beschenkter/innen notieren Sie bitte auf d	der Rückseite.
Ich überweise den obe	n angegebenen Betrag auf folgendes Konto der	r Volksbühne Karlsruhe e.V.:
Sparkasse Karlsruhe E IBAN: DE06 6605 010 BIC: KARSDE66XXX		
0: 1:: 1 41		

Sie können das Abo auch gegen Rechnung oder bar bei uns vor Ort bezahlen.

ightarrow Bitte senden Sie diesen Coupon ausgefüllt als PDF an **vorstand@volksbuehne-karlsruhe** oder auch per Post an unsere Geschäftsstelle.