

BESTELLFORMULAR

Ich möchte gerne an dem Staatstheater-Card-Programm teilnehmen:

Single-Card Partner-Card

Kundennummer* _____

Vorname* _____

Name* _____

Straße* _____

Postleitzahl und Ort* _____

E-Mail* _____

Telefon _____

Datum / Unterschrift*

Hiermit stimme ich der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Durchführung des Kundenkarten-Programms zu.

Ich bin damit einverstanden, vom Staatstheater Informationen zur Staatstheater-Card zu erhalten.

Ich möchte den Newsletter des Staatstheater Nürnberg abonnieren.