

STADSSCHOUWBURG VELSEN

BESTELFORMULIER

STUUR HET BESTELFORMULIER OP NAAR:
STADSSCHOUWBURG VELSEN
GROENEWEG 71
1971 NS IJMUIDEN

GEGEVENS

Naam		Voorletters	☐ M ☐ V
Adres			
Postcode		Plaats	
Telefoon		Telefoon werk	
Mobiel			
E-mail			

☐ **JA, IK MELD MIJ AAN VOOR DE GRATIS UITNIEUWSBRIEF**
(meerdere keuzes mogelijk)

☐ **MAANDELIJKE NIEUWSBRIEF** | SIRENE SALE EN MAANDAGENDA
☐ **TWEEWEEKELIJKE TIPNIEUWSBRIEF** | ACTUEEL THEATERNIEUWS

☐ **JA, IK WORD VRIEND VAN DE STADSSCHOUWBURG VELSEN VOOR** ☐ € 25,- ☐ € 50,- ☐ € 100,- PER SEIZOEN

Voor meer informatie zie onze website

BESTELLING

VOORSTELLING	DATUM	AANVANG	ZAAL / BALKON	AANTAL VOLW.	AANTAL KIND.	AANTAL* ROLSTOEL	AANTAL TOTAAL
1			☐ Z ☐ B				
2			☐ Z ☐ B				
3			☐ Z ☐ B				
4			☐ Z ☐ B				
5			☐ Z ☐ B				
6			☐ Z ☐ B				
7			☐ Z ☐ B				
8			☐ Z ☐ B				
9			☐ Z ☐ B				
10			☐ Z ☐ B				
11			☐ Z ☐ B				
12			☐ Z ☐ B				

*ROLSTOEL: ☐ DUW ROLSTOEL ☐ ELEKTRISCHE ROLSTOEL

BETALING

U ontvangt per e-mail een betalingslink om het totaalbedrag incl. € 8,⁵⁰ administratiekosten over te maken.

BEVESTIGING

Naam	
Datum	
Handtekening	

☐ IN VERBAND MET HANDICAP UITSLUITEND ZAAL
Eventuele opmerkingen