

Auswahlnummern

Ersatzwünsche

Buchung für Personen

Name

Vorname

Straße/Nr.

Telefon

PLZ/Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Kund:innennr.

Bitte senden Sie uns Ihre Auswahl schriftlich. Ersatztermine erleichtern die Bearbeitung, die Plätze sind begrenzt. Eine schriftliche Bestätigung Ihrer Abo-Termine senden wir an die genannte E-Mail-Adresse oder per Post. Alle Angaben erfolgen unter Vorbehalt.

Möchten Sie uns etwas mitteilen? Hier haben Sie die Möglichkeit:

Hiermit ermächtige ich die Kulturgemeinschaft Stuttgart e. V. (Gläubiger-Identifikationsnr. DE94 ZZZ0 0000 3282 71) zur Abbuchung. Ich kann jederzeit meine Einwilligung zur Abbuchung per SEPA-Lastschrift schriftlich widerrufen.

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift

Hiermit akzeptiere ich die AGB der Kulturgemeinschaft.

Ich möchte Karteninformationen und den monatlich erscheinenden Newsletter per E-Mail erhalten.

Verantwortliche Stelle im Sinne der DSGVO ist die Kulturgemeinschaft Stuttgart e. V. Wir verarbeiten Ihre Daten auf der Grundlage der Durchführung des Vertrages bzw. vorvertraglicher Maßnahmen nach Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, ein einzelfallbezogenes Widerspruchsrecht, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, ein Recht auf Datenübertragbarkeit sowie ein Recht auf Löschung und Einschränkung der Verarbeitung. Sie haben außerdem das Recht einer Beschwerde bei der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Webseite: www.kulturgemeinschaft.de/Datenschutz

FÜR IHR KONZERT-ABO WÄHLEN SIE BITTE TERMINE MIT VIERSTELLIGER NUMMER AUS.