

Zurück an  
Genossenschaftsbank Weil im Schönbuch eG  
Hauptstr. 38  
71093 Weil im Schönbuch  
Fax: 07157 561190  
E-Mail: petra.klein@genoba-weil.de



Anmeldeschluss: 03.01.2025  
Tickets solange der Vorrat reicht

**ANMELDUNG und SEPA-Lastschriftmandat für das Musical „DIE EISKÖNIGIN“  
am 15. März 2025**

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl Tickets: \_\_\_\_\_

Gewünschte Platzkategorie: ☐ PK 2, Preis 135,00 € incl. Busfahrt, Getränke, Garderobe etc.  
☐ PK 3, Preis 120,00 € incl. Busfahrt, Getränke, Garderobe etc.

Falls Sie den angebotenen Bustransfer NICHT nutzen möchten, bitte hier ankreuzen: ☐

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:** Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Mir/Uns ist bekannt, dass die Genossenschaftsbank Weil im Schönbuch eG für Schäden, die Sie während dieser Veranstaltung erleiden sollten, soweit gesetzlich zulässig, nicht haftet. Die Fahrt erfolgt per Omnibus eines von der Bank sorgfältig ausgewählten Busunternehmens. Im Bus sind Bank-Mitarbeiter(innen) als Begleitpersonen dabei. **Die Musickarten werden im Bus ausgegeben.**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die bei der Veranstaltung gemachten Fotos zu Presse Zwecken und auf der Homepage sowie auf dem Instagram-Profil der Genossenschaftsbank Weil im Schönbuch eG verwendet werden dürfen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000001945

Mandatsreferenz: Eiskönigin2025-VornameNachname

Ich/wir ermächtigen die Genossenschaftsbank Weil im Schönbuch, den angekreuzten Betrag von 120,00 bzw. 135,00 Euro pro Teilnehmer von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genossenschaftsbank Weil im Schönbuch auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die Lastschrift wird am 10.01.2025 eingezogen.**

Die Teilnahmegebühr (s. oben) buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Name Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber