

Bestelformulier CorrosiaPas

Voornaam _____

Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

Geboortedatum (dd-mm-jjjj): _____

Ik wil graag een CorrosiaPas voor één jaar à € 180,- en betaal deze aan de kassa van Corrosia.

Ik wil graag een CorrosiaPas voor één jaar à € 180,- en ontvang graag een factuur voor de betaling.

Ik wil graag een CorrosiaPas voor één kwartaal à € 50,- en betaal deze aan de kassa van Corrosia.

Ik wil graag een CorrosiaPas voor één kwartaal à € 50,- en ontvang graag een factuur voor de betaling.

Bij aanvraag van de CorrosiaPas, verklaart ondergetekende op de hoogte te zijn van en in te stemmen met de betreffende voorwaarden (zie www.corrosia.nl voor de voorwaarden).

Handtekening: _____ Datum: _____

JA, ik wil ook per e-mail actuele informatie ontvangen

JA, ik wil de programmabrochure thuisgestuurd krijgen

Dit formulier, volledig ingevuld en in een envelop, afgeven bij de kassa. Opsturen kan ook:
Corrosia Theater, Expo & Film, Markt 43, 1354 AP Almere Haven.