

PARKAUE KARTE SCHULEN UND EINRICHTUNGEN

Vergünstigte Theaterkarten für Brandenburger Schulen und Einrichtungen
Spielzeit/Schuljahr 2024/2025

ANRECHTSPREISE

- je Vorstellung und Schüler*in: bis Klasse 6:
5,00 € (statt 7,00 €), ab Klasse 7: 6,00 € (statt 8,50 €)
- pro Gruppe erhalten 2 Begleiter*innen je eine Freikarte

ANRECHTSBEDINGUNGEN

- Die Parkaue Karte für Schulen und Einrichtungen ist kosten-
frei. Pro Schule oder Einrichtung kann 1 Parkaue Karte
abgeschlossen werden. Die Karte kann auch vom Hort oder
der angeschlossenen Freizeitbetreuung genutzt werden.
Sie gilt für ein Schuljahr und läuft automatisch aus.
- Sie buchen mindestens 4 Inszenierungen im Schuljahr
2024/2025.
- Kommen nicht alle 4 Vorstellungsbesuche zustande, muss
für die besuchten Vorstellungen nachträglich die Differenz
zum regulären Eintrittspreis bezahlt werden.
- Wir senden Ihnen die Karten postalisch auf Lieferschein zu.
Alternativ können Sie die Karten bis 10 Tage vor der Vorstel-
lung beim Besucher*innenservice abholen.

ALLGEMEINE HINWEISE (AGB)

- Theaterkarte als kostenfreies Kombi-Ticket: 3 Stunden vor
und 5 Stunden nach Vorstellungsbeginn gilt die Eintrittskarte
als VBB-Fahrschein im ABC-Bereich zur An- und Rückfahrt.
- Pro Gruppe können maximal 2 Karten an der Tageskasse
zurückgeben werden. Die Rückgabe muss bis spätestens
30 Minuten vor Vorstellungsbeginn erfolgen.

BITTE ZURÜCKSENDEN AN

Theater an der Parkaue
Besucher*innenservice
Parkaue 29, 10367 Berlin

service@parkaue.de · Fax: 030.55 33 495

Wir verwenden Ihre Daten ausschließlich für den von Ihnen zugestimmten
Zweck. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen und damit die
Löschung Ihrer Daten erreichen. Ihren Widerruf richten Sie bitte an den
Besucher*innenservice. Den Verantwortlichen für den Datenschutz errei-
chen Sie unter: datenschutz@parkaue.de.

ANRECHTSPARTNER*IN

Name der Schule/Einrichtung

Anschrift

Telefon

Name Ansprechpartner*in

Damit wir Sie auch kurzfristig über Spieltermine oder etwaige
Änderungen informieren können, bitten wir um Ihre privaten
Kontaktdaten.

Adresse privat

Telefon

E-Mail

Ja, unsere Schule/Einrichtung besucht im Schuljahr
2024/2025 mindestens 4 Inszenierung und erhält dadurch
die Karten zu vergünstigten Preisen. Ich akzeptiere die An-
rechtsbedingungen und die **AGB** des Hauses.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in