



SUOMEN TEATTERIT  
FINLANDS TEATRAR

## Teatterikorttihakemus

### Työpaikka

Korttiin painettava työpaikan nimi

### Kortin haltija

Etu- ja sukunimi

Työnimike

Työpaikan puolto hakemukselle

Puollamme

Emme puolla

Päivämäärä

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

### Toimitusosoite\*

Katu- ja/tai postiosoite

Yhteyshenkilö

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Y-tunnus

### Laskutusosoite\*

Sama kuin toimitusosoite

Laskutusosoite toimitettu aiemmin

Laskutusnimi

Katu- ja/tai postiosoite

Verkkolaskuosoite: OVT-tunnus, Operaattori, Verkkopalvelutunnus

\* Työnantaja kustantaa kortin kulut tai ohjaa ne kortin haltijalle.