



SUOMEN TEATTERIT
FINLANDS TEATRAR

Teatterikorttihakemus

Työpaikka

Työpaikan nimi

Kortin haltija

Etu- ja sukunimi

Työnimike

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Työpaikan puolto hakemukselle

☐

Puollamme

☐

Emme puolla

Päivämäärä

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Yhteyshenkilö

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.

Suomen Teatterit ry, Eerikinkatu 3 B 4. krs, 00100 Helsinki
info@suomenteatterit.fi ■ suomenteatterit.fi