

## Imatran kaupunki/Hyvinvointipalvelut

Virastokatu 1 , 55100 Imatra

Lipunmyynti/toimisto puh 020 617 6647

email [irma.blankenstein@imatra.fi](mailto:irma.blankenstein@imatra.fi)

### SOPIMUS PÄÄSYLIPPUJEN MYNNISTÄ JA LUOVUTTAMISESTA

<b>Tilaisuus</b>	
<b>Aika</b> pp.kk.vvvv klo	
<b>Paikka</b>	<b>Teatteri Imatra, Kallenkuja 3. 55100 Imatra</b>
<b>Tietoja lippuun</b>	
<b>Ohjelma ja esiintyjätiedot</b> <b>Lippupalvelun info-ruutuun</b> <b>sekä esityksen kesto ja</b> <b>mahdollinen väliaika</b>	
<b>Kustannukset</b> Toimituskulut Lipun hinta 00,00€-10,00e€ kulu 1,00€/lippu Lipun hinta 10,01€-20,00€ kulu 2,50€/lippu Lipun hinta 20,01€-40,00€ kulu 3,00€/lippu Lipun hinta 40,01€-50,00€ kulu 3,50€/lippu Lipun hinta 50,01€- kulu 4,00€/lippu	<b>Lippupalvelun myyntikanavien</b> kautta myydyistä lipuista perimme <b>0,75 €/lippu</b> (sis. alv 24 %), joka sisältää valmiiksi painetun lipun ja tilaisuuden julisteiden jakelun (10 kpl).  <b>Lipunmyynnistä noudettavat kutsuvieras/vapaaliput sovitaan myynninavauksen yhteydessä.</b>  Järjestäjälle tulostettuja lippuja ei lunasteta takaisin Lippupalvelun myyntikanavat perivät lipun ostavalta asiakkaalta toimituskulun joka on 1,00 €-4,00 € riippuen pääsylipun hinnasta. <b>Järjestäjän on mainittava omassa ilmoittelussaan ja markkinoinnissaan hinnat toimituskuluineen.</b>  <b>Sopimus sisältää aina ennakko- ja ovimyynnin.</b>
<b>Muuta huomioitavaa</b>	<b>Järjestäjän omaan käyttöön otettavien kutsuvieras/vapaalippujen määrä _____ kpl</b>

# Imatran kaupunki/Hyvinvointipalvelut

Virastokatu 1 , 55100 Imatra

Lipunmyynti/toimisto puh 020 617 6647

email [irma.blankenstein@imatra.fi](mailto:irma.blankenstein@imatra.fi)

## TILAISUUDEN PÄÄSYLIPPUJEN HINNAT JA TILITYS

Hintakategoria	Hinta toimituskuluineen	Myyntiin kpl	Myyty kpl	Tilitys €
Normaali		202 (sis. 4 pyörätuolipaikkaa)		
Myynti yhteensä				
Sopimuksen mukaiset lipunmyyntikustannukset			Sisältää alv 24 % _____ €	
Tilitetään järjestäjälle			pvm	
Pankkiyhteys				
Myynti alkaa (pvm)		Myynti päättyy (pvm)		

## Myyntisopimuksen sopijapuolet

Tilaisuuden järjestäjä	
Vastuhenkilö	
Osoite	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	
Y-tunnus	
Päivämäärä	

---

Tilaisuuden järjestäjän edustaja

---

Imatran kaupungin  
hyvinvointipalvelut