

ABONNEMENT-UMSCHREIBUNG

NAME _____

VORNAME _____

KUNDENNUMMER T- _____

TEL. (tagsüber) _____

Mein bisheriges Abonnement ist:

Abonnementsserie ____ / Block ____ / Reihe ____ / Platz ____

Das Abonnement soll ab der Saison 20__ / __ übertragen werden auf:

NAME _____

VORNAME _____

STRASSE _____

PLZ _____

Ort _____

TEL. (tagsüber) _____

E-MAIL _____

Von den gültigen Abonnementbedingungen der Münchner Philharmoniker (siehe Jahresprogramm) habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____