

## ABONNEMENTBESTELLUNG

NAME \_\_\_\_\_  
 VORNAME \_\_\_\_\_  
 STRASSE \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_  
 TEL. (tagsüber) \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_  
 GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_

Für die ORCHESTERKONZERTE bestelle ich:

\_\_\_\_\_ Abonnementplatz/-plätze  
 (ggf. bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen)

	Wunsch	Alternative
Abonnementserie		
Preiskategorie		
Block / Reihe		
Anmerkung		

Für die KAMMERKONZERTE bestelle ich:

\_\_\_\_\_ Abonnementplatz/-plätze  
 (Einheitspreis, freie Platzwahl; ggf. bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen)

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

*Bearbeitungsvermerke des Abonnementbüros - bitte nicht ausfüllen*

Gebucht wurde: Serie \_\_\_\_\_ Block \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_ Platz/Plätze \_\_\_\_\_