

ABONNEMENTBESTELLUNG FÜR 2026/27



Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Telefonnummer (tagsüber) _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Für die **ORCHESTERKONZERTE** bestelle ich:

_____ Abonnementplatz/-plätze

| | Wunsch | Alternative |
|-----------------|--------|-------------|
| Abonnementserie | | |
| Preiskategorie | | |
| Block / Reihe | | |
| Anmerkung | | |

Für die **KAMMERKONZERTE** bestelle ich:

_____ Abonnementplatz/-plätze (*Einheitspreis, freie Platzwahl*)

Bei einem Ermäßigungsanspruch fügen Sie bitte eine Kopie des Ausweises bei, z.B. Schwerbehindertenausweis, U30 - Ausweiskopie

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

<https://www.mphil.de/abo-bedingungen>

Ort, Datum _____

Unterschrift _____