

**ZUSÄTZLICHE ABONNEMENTBESTELLUNG
FÜR 2019/20**

NAME _____

VORNAME _____

KUNDENNUMMER T- _____

TEL. (tagsüber) _____

Mein bisheriges Abonnement ist:

Abonnementserie _____ / Block _____ / Reihe _____ / Platz _____

Ich möchte zusätzlich bestellen:

	Wunsch	Alternative
Abonnementserie		
Preiskategorie		
Block / Reihe		
Anmerkung		

(ggf. bitte die Kopie eines 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 _____