

ABONNEMENTBESTELLUNG FÜR 2017/18

NAME _____

VORNAME _____

STRASSE _____

PLZ _____ ORT _____

TEL. (tagsüber) _____

E-MAIL _____

GEBURTSDATUM _____

Für die ORCHESTERKONZERTE der Saison 2017/18 bestelle ich:

_____ **Abonnementplatz/-plätze**

(ggf. bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen)

	Wunsch	Alternative
Abonnementserie		
Preiskategorie		
Block / Reihe		
Anmerkung		

Für die KAMMERKONZERTE der Saison 2017/18 bestelle ich:

_____ **Abonnementplatz/-plätze**

(Einheitspreis, freie Platzwahl; ggf. bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises beilegen)

Von den gültigen Abonnementbedingungen der Münchner Philharmoniker (siehe Jahresprogramm ab Seite 134) habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Abonnent _____

Gebucht wurde: Serie _____ Block _____ Reihe _____ Platz/Plätze _____