

Saison 14 /15

Bestellschein für Abonnements

**Bitte senden Sie uns Ihre Bestellung
nur einmal zu – entweder per Post
oder Fax.**

Bitte senden Sie beide Seiten Ihrer Bestellung
[Bestellscheine „Abonnements“ sowie
„Zusatzkarten und Extras“] an:

Deutsche Oper Berlin
Abonnement-Service
Postfach 10 02 80, 10562 Berlin

Oder per Fax: +49 [30]-343 84 246

Sie erreichen uns persönlich:
Per Telefon: +49 [30]-343 84 230
Mo bis Fr von 10.00 bis 16.00 Uhr
Per E-Mail: abo@deutscheoperberlin.de
Im Internet: www.deutscheoperberlin.de

DEUTSCHE OPER BERLIN

Bestellschein für Abonnements der Deutschen Oper Berlin 2014 / 2015

1. Abonnements mit festen Terminen*

[ohne automatische Verlängerung]

	Anzahl Plätze	Preisgruppe
<input type="checkbox"/> Premieren-Abonnement [P]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Neuproduktions-Abonnement [NP]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Einsteiger-Abonnement [E]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Abo Russische Komponisten [RK]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Abo Französischer Zyklus [FZ]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Abo Puccini-Zyklus [PZ]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Abo Wochenmitte [WM]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Abo Immer wieder sonntags [SO]	_____	_____

2. Wahl-Abonnements

<input type="checkbox"/> Standard-Wahl-Abonnement [SW]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Wahl-Abonnement Premium [PR]	_____	_____

* Detailinformationen zu den Abonnements, Preisen und Terminen sowie die Allgemeinen Abonnement-Bedingungen entnehmen Sie bitte beiliegender Publikation.

Ihre Kontaktdaten

Ich bin Mitglied im Förderkreis der Deutschen Oper Berlin e.V.

Vor- und Zuname _____

Kunden-Nummer _____

Bitte Plätze neben:

Vor- und Zuname _____

Kunden-Nummer _____

Alle weiteren Daten bitte nur bei Änderungen oder Erstbestellung ausfüllen:

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Zahlungsart

per SEPA-Lastschriftmandat

IBAN _____

5 _____

Bank _____ BIC _____

6 _____

Ich ermächtige die Deutsche Oper Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Oper Berlin auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Das zu unterzeichnende SEPA-Lastschriftmandat geht Ihnen mit separater Post zu.

7 _____

per Kreditkarte

Nr. _____

8 _____

gültig bis _____ CVC _____

Ersatztermine _____

2. Abonnement _____

Datum Uhrzeit Vorstellung

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

Ersatztermine _____

Ich verpflichte mich, die gemieteten Plätze für die Dauer der laufenden Spielzeit abzunehmen und hafte der Deutschen Oper Berlin für die Jahresmiete dieser Plätze in voller Höhe.

Auswahl der Abonnement-Vorstellungen für 2014 / 2015

[Zugleich Abonnement-Vertrag mit der Deutschen Oper Berlin]

Platzwunsch [Vergabe nach Verfügbarkeit]:

Parkett 1. Rang 2. Rang Loge

Reihe:

1. Abonnement _____

1 _____

Datum Uhrzeit Vorstellung

2 _____

1 _____

3 _____

4 _____

Datum, Unterschrift _____

Bearbeitungsvermerk: _____

Saison 14 /15

Bestellschein für Extras
und Zusatzkarten

**Bitte senden Sie uns Ihre Bestellung
nur einmal zu – entweder per Post
oder Fax.**

Bitte senden Sie beide Seiten Ihrer Bestellung
[Bestellscheine „Abonnements“ sowie
„Zusatzkarten und Extras“] an:

Deutsche Oper Berlin
Abonnement-Service
Postfach 10 02 80, 10562 Berlin

Oder per Fax: +49 [30]-343 84 246

Sie erreichen uns persönlich:
Per Telefon: +49 [30]-343 84 230
Mo bis Fr von 10.00 bis 16.00 Uhr
Per E-Mail: abo@deutscheoperberlin.de
Im Internet: www.deutscheoperberlin.de

DEUTSCHE OPER BERLIN

