

# Saison 17 /18

**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](mailto:abo@deutscheoperberlin.de)  
Im Internet: [www.deutscheoperberlin.de](http://www.deutscheoperberlin.de)



**DEUTSCHE OPER BERLIN**

# Bestellschein für Abonnements der Deutschen Oper Berlin 2017 / 2018

## 1. Abonnements mit festen Terminen\*

[ohne automatische Verlängerung]

Unsere Klassiker	Anzahl Plätze	Preisgruppe
<input type="checkbox"/> Premieren-Abonnement [P]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Neuproduktions-Abonnement [NP]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Wochenmitte [WM]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Immer wieder sonntags [S]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Konzert-Abonnement [K]	_____	_____

## 2017 / 2018 Spezial

<input type="checkbox"/> Regie-Handschriften [R]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Verdi-Zyklus [V]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Französischer Zyklus [F]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Deutscher Zyklus [D]	_____	_____

## 2. Wahl-Abonnements

<input type="checkbox"/> Standard-Wahl-Abonnement [SWAC]	_____	_____
<input type="checkbox"/> Standard-Wahl-Abonnement [SWAD]	_____	_____
<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 \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

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. Sollte der Deutschen Oper Berlin das unterzeichnete Lastschriftmandat bereits vorliegen, ist eine erneute Zusendung nicht notwendig.

per Kreditkarte

Nr. \_\_\_\_\_

gültig bis \_\_\_\_\_ CVC \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_

## Auswahl der Abonnement-Vorstellungen für 2017 / 2018

[Zugleich Abonnement-Vertrag mit der Deutschen Oper Berlin]

## Platzwunsch [nach Verfügbarkeit]:

Parkett  1. Rang  2. Rang  Loge

Reihe:

1. Abonnement \_\_\_\_\_

Datum Uhrzeit Vorstellung

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_

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.

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerk: