

ABONNEMENT-BESTELLSCHEIN

ABONNEMENT SERIE _____ KATEGORIE _____ ANZAHL _____ À EURO _____ ALTERNATIVE (PREISLIMIT) VON-BIS EURO _____

Falls Sitzplätze nebeneinander nicht mehr verfügbar sind, akzeptiere ich auch Einzelplätze.

Ich zahle per Lastschrift-Einzug und ermächtige Sie dazu hiermit.

Meine Ermächtigung (Bankverbindung) liegt Ihnen bereits vor.

Meine Bankverbindung lautet

Ich zahle mit Kreditkarte:

- American Express Diners Club
 Eurocard/Mastercard JCB-Card
 Visa

Bank _____

Kreditkartennummer _____

BLZ _____

gültig bis _____

KTO _____

BAYERISCHE STAATSOPER

Bitte füllen Sie den Abonnement-
Bestellschein auf der Vorder-
und Rückseite aus und schicken
Sie diesen in einem Briefkuvert
an folgende Adresse:

Bayerische Staatsoper
Abonnement-Büro
Postfach 10 14 04
80088 München

Bitte alle Angaben in Blockschrift:

NAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL UND STADT

KUNDEN-NUMMER (WENN VORHANDEN)

TELEFONNUMMER FAX-NUMMER

EMAIL ADRESSE

DATUM UNTERSCHRIFT