

ABO-BESTELLUNGEN 22/23

#1 Abo wählen

#2 Preisgruppe wählen

#3 ggf. Ermäßigungsnachweis beifügen

NEUES ABO

ÄNDERUNGEN EINES BESTEHENDEN ABO

FESTABO

| | OPER | SCHAUSPIEL | ANZAHL |
|--------------------|------|------------|--------|
| PREMIERE | | | |
| PREMIERE WERKSTATT | / | | |
| MI | / | | |
| DO | / | | |
| MI/DO | | / | |
| FR | | | |
| SA | | | |
| SO | | | |
| SO-NACHM. | | / | |
| TANZ | | / | |

WAHLABO

| | OPER | SCHAUSPIEL | ANZAHL |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| W4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| W6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| W8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| W6 OPER/SSH | <input type="checkbox"/> | | |
| YOUNG & MORE CARD | <input type="checkbox"/> | | |
| THEATERCARD 1+ | <input type="checkbox"/> | | |
| THEATERCARD 2+ | <input type="checkbox"/> | | |

HABEN SIE EINEN WUNSCHSITZPLATZ?

| PARKETT | 1. RANG | 2. RANG |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ICH MÖCHTE MEIN ABO IN DER PREISGRUPPE

| I | II | III | IV |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich nehme die Ermäßigungen für Kinder, Schüler/-innen, und Studierende, Auszubildende bis einschließlich 26 Jahren, Personen im freiwilligen sozialen Jahr, Freiwillige im Sinne des Bundesfreiwilligendienstgesetzes, Bonn-Ausweis-Inhaber oder Schwerbehinderte in Anspruch. Ein Nachweis ist angefügt.



THEATER BONN
OPER | SCHAUSPIEL | TANZ

KARTENSERVICE

TEL. 0228-77 8008

THEATERKASSE@BONN.DE

ABO-BESTELLUNGEN 22/23

NEUKUNDE

BEREITS KUNDE, KD-NR.:

EINTRAGUNGEN BITTE IN DRUCKSCHRIFT

NAME, VORNAME

ANSCHRIFT

PLZ/WOHNORT

TELEFON

E-MAIL

Ich bestelle hiermit verbindlich, unter Anerkennung der allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Abonnementsbedingungen, ab Spielzeit _____ als Geschenk- / Einmal-Abo

Bitte informieren Sie mich per E-Mail über weitere Angebote/ Veranstaltungen per Newsletter.

Sie können unsere Datenschutzhinweise unter theater-bonn.de/datenschutz einsehen.

Datum/Ort

Unterschrift