



Name, Vorname

Anschrift Straße

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

Kundennummer

E-Mail Adresse

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

Premierenabo [O-PREM]

Donnerstagsabo [O-MIDO]

Freitagsabo [O-FR]

Samstagsabo [O-SA]

Sonntagnachmittagsabo [SNO]

Sonntagsabo [O-SO]

Opernkonzertabo [OK]

In der Preisgruppe

I

II

III

IV

Ermäßigungsmöglichkeiten:

Schwerbehindert /

Schwerbehinderten – Begleitung /

Bonn – Ausweis /

Kinder, Schüler, Studierende, Auszubildende, Personen im freiwilligen sozialen Jahr und Freiwillige im Sinne des BFDG bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

– Ermäßigungsberechtigung ist beigefügt –

Anzahl ermäßigte Abonnements

Datum

Unterschrift Antragsteller

Möchten Sie weitere Informationen über das THEATER BONN per Mail zugeschickt bekommen?

Ja, ich möchte den

Monatsleporello per Mail erhalten

(Anderenfalls erhalten Sie diesen zugeschickt!)

Ja, ich möchte den

Newsletter per Mail erhalten