

ABO-BESTELLKARTE FÜR DIE SPIELZEIT 2016/17

FAMILIEN-ABO | 3 aus 9*

<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV
<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> VI	<input type="checkbox"/> VII	<input type="checkbox"/> VIII
<input type="checkbox"/> IX			

Personen insgesamt davon ermäßigt

MELANGE-ABO | 7 aus 15*

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	

Personen insgesamt davon ermäßigt

MIX-ABO | 5 oder 7 aus 40**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Personen insgesamt davon ermäßigt

SCHNUPPER-ABO | 3 aus 40**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Personen insgesamt davon ermäßigt

WEITERE VERANSTALTUNGEN**

(Gilt nicht für das Schnupper-Abo!)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personen insgesamt davon ermäßigt

- * Bitte gewünschte Veranstaltungsnummern ankreuzen!
- ** Bitte gewünschte Veranstaltungsnummern eintragen!

Hier bitte die Personenanzahl für die Abo-Buchungen eintragen.

ABO-BESTELLKARTE FÜR DIE SPIELZEIT 2016/17

COUPON PER AUSREICHEND FRANKIERTEM BRIEFUMSCHLAG AN:

Messe und Veranstaltungs GmbH, Abonnenten-Service,
Platz der Einheit 1, 15230 Frankfurt (Oder)

Ich bestelle das umseitig gewünschte Abo /
die umseitig gewünschten Abos

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Telefonnummer, E-Mail

.....
Datum, Unterschrift (rechtsverbindlich)

Ich habe folgenden Abonnenten geworben:

.....
Name, Vorname

Die Zahlung des Abonnements erfolgt per Rechnung.