

## ABO-BESTELLSCHEIN

Bremer Philharmoniker | Plantage 13 | 28215 Bremen

Ticket-Service in der Glocke  
Ulrike Schwerte / Alexander Schönfels  
Domsheide 6-8  
28195 Bremen

Absender  Frau  Herr

KD.-NR. \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr. PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon für Rückfragen E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

### Immer auf dem Laufenden mit dem Newsletter der Bremer Philharmoniker!

Möchten Sie unseren E-Mail-Newsletter erhalten?

E-Mail \_\_\_\_\_

*Ja, ich möchte Informationen über Veranstaltungen der Bremer Philharmoniker per E-Mail erhalten und bin mit der Verwendung meiner Daten für diese Zwecke einverstanden. Es besteht jederzeit die Möglichkeit der Abmeldung.*

# ABO-BESTELLSCHEIN

Name \_\_\_\_\_ KD.-NR. \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

- Ich bin kein Abonnent und möchte folgendes ABO bestellen (für Neukunden)
- Ich bin bereits Abonnent und möchte folgendes ABO wechseln (Änderungskündigung)
- Ich bin bereits Abonnent und möchte ein zusätzliches ABO bestellen
- Ich möchte mein **5nachsechs-** / **5er-Flexi-** / **7er-Flexi-ABO** verlängern  
(bitte gewünschtes ABO kennzeichnen)

<b>FEST-ABO</b> mit festem Sitzplatz	<b>Anzahl der ABO-Plätze</b>	<b>Preiskategorie 1-5</b>	<b>besondere Platzwünsche</b>
<b>Montags 12er-ABO</b>			
<b>Dienstags + ABO</b>			
<b>Montags 8er-ABO</b>			
<b>Dienstags 8er-ABO</b>			
<b>Sonntags 8er-ABO</b>			
<b>Sonntags 6er-ABO</b>			
<b>Flexi-ABO</b> (Gutscheine)	<b>Anzahl der ABO-Plätze</b>	<b>Preiskategorie 1-5</b>	Für die Einlösung der Flexi-Gutscheine über den WebShop der Glocke benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse
<b>5er-Flexi-ABO</b>			
<b>7er-Flexi-ABO</b>			
<b>GMD-ABO</b>			
<b>5nachsechs-ABO</b>			

E-Mail

Die aktuellen ABO-Preise finden Sie im Saisonbuch ab S. 122.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die ABO-Bedingungen, die Datenschutzerklärung und AGB im Saisonbuch ab S. 133

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich möchte wie folgt zahlen:  Lastschrift  Überweisung

**Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschriftverfahren**  
*Die Einzugsermächtigung verlängert sich bis auf Widerruf*

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

IBAN (Pflichtfeld – 20 Ziffern) \_\_\_\_\_ BIC (Pflichtfeld) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ Karteninhaber \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Ticket-Service in der Glocke widerruflich, den an die Bremer Philharmoniker zu zahlenden Betrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_