

Formular zur Beantragung eines Neuabonnements für die Konzerte der Stadt Kaiserslautern

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Erwachsene: _____ Jugendliche: _____ Begleiter: _____

Neuabonnement (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Konzertart:

Sinfoniekonzert (9 Konzerte) _____

Kammerkonzert (8 Veranstaltungen) _____

Kammerkonzerte (6 Veranstaltungen ohne Sonntags-Konzerte) _____

Sonntags um 5-Konzerte (5 Veranstaltungen) _____

Kammerkonzerte am Sonntag (2 Veranstaltungen) _____

Jazzbühne (4-5 Konzerte) _____

Konzert á la carte (5 Konzerte) _____

Klein-Abo Sinfoniekonzerte (4 Veranstaltungen) _____

Klein-Abo Sinfonie/Kammerkonzerte (4 Veranstaltungen) _____

Schnupperabonnement (5 Veranstaltungen) _____

Reihe (Wunsch): _____

Platz (Wunsch): _____

Es handelt sich nur um einen Platzwunsch. Sollte der Platz vergeben sein, wird sich die Kulturverwaltung mit Ihnen in Verbindung setzen.

Beginn des Abonnements: sofort _____ nächste Saison _____

Hiermit bestätige ich, die Allgemeinen Abonnementbedingungen der Konzerte der Stadt Kaiserslautern erhalten zu haben, und erkenne diese hiermit an.

Datum: _____

.....
(Unterschrift)