

Name, Vorname: _____
 Straße: _____ E-Mail: _____
 PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Anzahl Plätze	Abonnement (bitte ankreuzen)	Anzahl Stücke	Preisgruppe I	Preisgruppe II	Preisgruppe III	Preisgruppe IV	Preisgruppe V
	Premieren-Abonnement (Abo P <input type="checkbox"/>)	4	116,- €	102,- €	88,- €	66,- €	–
	Schauspielmieten (Abo B1 <input type="checkbox"/> Abo B2 <input type="checkbox"/>)	8	160,- €	140,- €	116,- €	88,- €	48,- €
	Gemischtes Abonnement (Abo A <input type="checkbox"/> Abo C <input type="checkbox"/> Abo F <input type="checkbox"/> Abo D <input type="checkbox"/>)	8	204,- €	176,- €	144,- €	116,- €	60,- €
	Kleine Gemischte Abonnements (Abo A1 <input type="checkbox"/> Abo C1 <input type="checkbox"/> Abo D1 <input type="checkbox"/> Abo F1 <input type="checkbox"/>) (Abo A2 <input type="checkbox"/> Abo C2 <input type="checkbox"/> Abo D2 <input type="checkbox"/> Abo F2 <input type="checkbox"/>)	4	112,- €	96,- €	78,- €	62,- €	32,- €
	Opernring (Abo OR <input type="checkbox"/>)	4	134,- €	120,- €	102,- €	80,- €	–
	Tanztheater (Abo T1 <input type="checkbox"/> Abo T2 <input type="checkbox"/> Abo T3 <input type="checkbox"/>)	4	132,- €	118,- €	94,- €	72,- €	–
	Komödie Extra (Abo E1 <input type="checkbox"/> Abo E2 <input type="checkbox"/>)	6	156,- €	138,- €	120,- €	96,- €	–
	Konzertmiete 1 (Abo K1 <input type="checkbox"/>)	8	192,- €	176,- €	148,- €	112,- €	72,- €
	Konzertmiete 2 (Abo K2 <input type="checkbox"/>)	4	106,- €	98,- €	84,- €	62,- €	€ 36,-

Alle Preise inklusive AVA, Garderobengebühr und Kombi-Ticket.

Platzwünsche: _____

Falls gewünschte Plätze nicht vorhanden, wünsche ich Plätze in der Preissgruppe: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Abonnementbedingungen (siehe Seite 172/173) des Stadttheaters Fürth an.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Lastschriftverfahren:

Hiermit beauftrage ich Sie, den jeweiligen Rechnungsbetrag mittels Lastschrift von meinem Konto abbuchen zu lassen. Termine siehe Abonnementbedingungen (Seite 172/173)!

Meine Bankverbindung lautet (Institut): _____

BLZ: _____ Konto-Nummer: _____

- in zwei gleichen Raten durch Teilnahme am Lastschriftverfahren (Raten: 15. September 2011, 1. Dezember 2011)
- in einem Betrag durch Teilnahme am Lastschriftverfahren.

**Diese Bestellung senden Sie bitte an:
 Stadttheater Fürth, Abonnementbüro
 Königstraße 116, 90762 Fürth**

Wird vom Theater ausgefüllt:
 Abo _____ Kd-Nr. _____
 Platz alt _____
 Platz neu _____