

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Fax _____
Mail _____

Kulturkreis Stade e.V.
Johannisstr. 3
21682 Stade

Telefon 04141/2315 Fax 04141/45707
E-Mail ta-kulturkreis-stade@ewetel.net
Geschäftszeiten Mo. – Fr. 10 – 12 Uhr

Bestellung für die Hamburgische Staatsoper

Guten Tag,

hiermit bestelle ich für

Datum Uhrzeit _____

Titel _____

(bei gleicher Teilnehmerzusammensetzung auch mehrere Veranstaltungen)

___ Gesamtanzahl Karten ABO Serie 69 VTg 3b ohne HVV

1. Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl. ^{2.}

Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl.

3. Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl.

4. Teilnehmer Mitglied Abonnent Gast Schwerbeh. ab 80 % Jugendl.

Preisgruppe PG 1 PG 2 PG 3 PG 4 PG 5 PG 6 od. ca. Preis

Falls vorhanden auch Karte zum Sonderpreis (ohne HVV nur PG 4 oder 5) Lage des

Platzes Parkett Balkon Loge gerne ca. Reihe

„Ersatzwunsch“ _____

Ohne Busfahrt

Mit Busfahrt Fahrpreis Gast 17,00 € Mitglied 15,00 €

Buszustieg Stade Neuwerk/gegenüber ehem. Regierung

- Horneburg Mitte Ecke Bahnhofstr.
- Buxtehude Denkmal Ecke Stader/Apensener Str.
- _____

Sonstiges

Datum.....

Unterschrift