

## ABO-Bestellung Kulturbüro Friedrichshafen

Bitte tragen Sie die gewünschten Abonnements ein und geben Sie Ihre vollständige Anschrift sowie die Zahlungsmethode an.

Schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten ABO-Bestellschein bitte per E-Mail an [kulturbuero@friedrichshafen.de](mailto:kulturbuero@friedrichshafen.de) oder per Post an:

**Kulturbüro Friedrichshafen**  
**Olgastraße 21**  
**88045 Friedrichshafen**

Bei Inanspruchnahme einer Ermäßigung schicken Sie bitte eine Kopie Ihres entsprechenden Ausweises mit.

Abonnement	Kategorie* (siehe Preisliste)	Menge	Einzelpreis (Euro)	Gesamt (Euro)
<a href="#">Schauspiel im Graf-Zeppelin-Haus</a>				
<a href="#">Studiotheater im Bahnhof Fischbach A (1. Termin)</a>				
<a href="#">Studiotheater im Bahnhof Fischbach B (2. Termin)</a>				
<a href="#">Ballett</a>				
<a href="#">Tanz im Bahnhof A (1. Termin)</a>				
<a href="#">Tanz im Bahnhof B (2. Termin)</a>				
<a href="#">Musical &amp; Entertainment</a>				
<a href="#">Meisterkonzerte</a>				
<a href="#">Sinfoniekonzerte</a>				
<a href="#">Internationale Kammerkonzerte</a>				
<a href="#">Flying Sparks</a>				
<a href="#">Gemischtes Abo</a>				
<a href="#">Samstag-/ Sonntagnachmittag</a>				
<a href="#">Jugend-Wahlabo Schauspiel</a> * <sup>2</sup>				
<a href="#">Wahlabo</a> * <sup>3</sup>				
<b>Summe:</b>				

\*<sup>2</sup>Jugend-Wahlabo Schauspiel: Wählen Sie aus unserem [Jugend-Wahlabo Schauspiel](#) vier Veranstaltungen aus.

Titel/Datum _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Anzahl _____

**\*3Wahlabo:** Wählen Sie aus unserem Programm im [Graf-Zeppelin-Haus](#) und im [Bahnhof Fischbach](#) mindestens vier Veranstaltungen aus. Sie erhalten auf die Summe der Kartenpreise 25 % Rabatt. Nicht zur Auswahl stehen hier lediglich die fremdsprachigen Theaterstücke, die HAPPY HOUR- und die Kinder-Veranstaltungen.

Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____
Titel/Datum _____	Kategorie _____	Anzahl _____

**\*ABO-Preise – Spielzeit 2021 / 2022** (Farben entsprechen den [Saalplänen](#))

<b>Abonnement</b>	<b>Kategorie A (in Euro)</b>	<b>Kategorie B (in Euro)</b>	<b>Kategorie C (in Euro)</b>	<b>Kategorie D (in Euro)</b>
Schauspiel im Graf-Zeppelin-Haus	88	66	44	28
Studiotheater im Bahnhof Fischbach (A)	58			
Studiotheater im Bahnhof Fischbach (B)	58			
Ballett	150	112	78	50
Tanz im Bahnhof (A)	58			
Tanz im Bahnhof (B)	58			
Musical & Entertainment	124	90	64	42
Meisterkonzerte	168	124	90	54
Sinfoniekonzerte	150	114	78	48
Internationale Kammerkonzerte	98	78	54	38
Flying Sparks	58			
Gemischtes Abo	124	90	64	42
Samstag-/ Sonntagnachmittag	84	68	48	32
Jugend-Wahlabo Schauspiel*2	24			
Wahlabo*3	-25%			

Schwerbehinderte mit gültigem Ausweis erhalten 50% Ermäßigung auf die angegebenen Abonnement-Preise.

Schüler, Studenten und Auszubildende bis 27 Jahre erhalten eine Ermäßigung von 30 % auf jedes Abonnement (Ausnahme: Jugend-Wahlabo „Schauspiel“).

Bei Inanspruchnahme einer Ermäßigung schicken Sie bitte eine Kopie Ihres entsprechenden Ausweises mit.

## Ihre Daten

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Telefon und E-Mail sind wichtige Kontaktdaten bei kurzfristigen Änderungen.

Ich überweise den Betrag nach Erhalt der Rechnung.

Ich bezahle bargeldlos durch Abbuchung von meinem Konto.  
(\*SEPA-Basis-Lastschriftmandat ausfüllen!)

### \*SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name/ Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

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

Ich ermächtige die Stadt Friedrichshafen, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Friedrichshafen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51 ZZZ 00000 111 765

Bezeichnung der Fodderung: KB-Eintrittsentgelte

Mandatsreferenz-Nummer: Siehe Kontoauszug und Rechnung.

Die Abbuchung erfolgt Anfang November.

Von den [Abonnement-Bedingungen](#) habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift