

## ABO-Bestellung Kulturbüro Friedrichshafen Spielzeit 2024/2025

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.

*Tabelle: ABO-Bestellung*

Abonnement	Kategorie (siehe Preisliste)	Menge	Einzelpreis (Euro)	Gesamt (Euro)
<a href="#">Studiotheater im Bahnhof Fischbach (A)</a>				
<a href="#">Studiotheater im Bahnhof Fischbach (B)</a>				
<a href="#">Ballett</a>				
<a href="#">Tanz im Bahnhof (A)</a>				
<a href="#">Tanz im Bahnhof (B)</a>				
<a href="#">Entertainment</a>				
<a href="#">Meisterkonzerte</a>				
<a href="#">Sinfoniekonzerte</a>				
<a href="#">Kammerkonzerte</a>				
<a href="#">Flying Sparks</a>				
<a href="#">Gemischtes Abo</a>				
<a href="#">Wochenend-Abo</a>				
<a href="#">Wahlabo*</a>				
<b>Summe:</b>				

\* **Wahlabo:** Mit unserem Wahlabo können Sie Ihr Kulturjahr flexibel und individuell planen und erhalten 35% Rabatt auf die Summe der Kartenpreise. Zur Auswahl stehen vier oder mehr Veranstaltungen aus unserem [Programm](#) im Graf-Zeppelin-Haus und im Bahnhof Fischbach. Ausgeschlossen sind die HAPPY HOUR- und die Kinder-Veranstaltungen.

**Auswahl Wahlabo:**

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 2024 / 2025**

*Tabelle: ABO-Preise*

Abonnement	Kategorie A (in Euro)	Kategorie B (in Euro)	Kategorie C (in Euro)	Kategorie D (in Euro)
<a href="#">Studiotheater im Bahnhof Fischbach (A)</a>	64	64	64	64
<a href="#">Studiotheater im Bahnhof Fischbach (B)</a>	64	64	64	64
<a href="#">Ballett</a>	159	129	95	52
<a href="#">Tanz im Bahnhof (A)</a>	64	64	64	64
<a href="#">Tanz im Bahnhof (B)</a>	64	64	64	64
<a href="#">Entertainment</a>	133	105	77	37
<a href="#">Meisterkonzerte</a>	174	143	107	49
<a href="#">Sinfoniekonzerte</a>	160	131	98	42
<a href="#">Kammerkonzerte</a>	107	82	60	27
<a href="#">Flying Sparks</a>	64	64	64	64
<a href="#">Gemischtes Abo</a>	133	105	77	37
<a href="#">Wochenend-Abo</a>	89	71	52	33
<a href="#">Wahlabo*</a>	-35% (*erm. -50 %)	-35% (*erm. -50 %)	-35% (*erm. -50 %)	-35% (*erm. -50 %)

Die Farbabstufungen der Kategorien entsprechen den Saalplänen ([siehe Website](#)).

Inhaber eines festen Abos erhalten 35% auf jede weitere Karte für eine Veranstaltung aus unserem Abo-Angebot.

\* Ein ermäßigtes Wahlabo mit 50% Rabatt erhalten Schülerinnen und Schüler, Studierende, Auszubildende und Bundesfreiwilligenbedienstete bis einschließlich des 27. Lebensjahrs, Inhaber der „Häfler Karte“, Schwerbehinderte sowie die Begleitperson von Schwerbehinderten, die das Zeichen „B“ im Schwerbehindertenausweis haben.

## 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 Forderung: KB-Eintrittsentgelte

Mandatsreferenz-Nummer: Siehe Kontoauszug und Rechnung.

Die Abbuchung erfolgt Mitte Oktober.

Mit den [Abonnement-Bedingungen](#) erkläre ich mich einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift