

## Abonnementbestellung für die 27. Remagener Klassische Konzertreihe 2011/2012

Ich.....  
(Vorname) (Familienname) (Straße, Haus-Nr.) (PLZ, Wohnort)

**a)** bestelle hiermit verbindlich für die „27. Remagener Konzerte“ (**8 Veranstaltungen** ohne Neujahrskonzert)

\_\_\_\_\_ Abonnement(s) für Erwachsene zum Preis von **95 Euro** = \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_ Abonnement(s) für Jugendliche bis 16 Jahre, Vollzeitschüler und Studenten, Schwerbinderte (über 50%) = \_\_\_\_\_ Euro  
zum Preis von **80 Euro** (Berechtigungsausweis als Kopie beifügen)

**b)** bestelle hiermit verbindlich für die „27. Remagener Konzerte“ (**9 Veranstaltungen** mit Neujahrskonzert)

\_\_\_\_\_ Abonnement(s) für Erwachsene zum Preis von **110 Euro** = \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_ Abonnement(s) für Jugendliche bis 16 Jahre, Vollzeitschüler und Studenten, Schwerbinderte (über 50%) = \_\_\_\_\_ Euro  
zum Preis von **90 Euro** (Berechtigungsausweis als Kopie beifügen)

Den Gesamtpreis für diese Bestellung begleiche ich spätestens 14 Tage nach Erhalt der Abonnementrechnung. Diese Bestellung ist **unwiderruflich**.

Meine/unsere bisherigen Abo-Plätze hatte(n) den/die Platznummer(n) \_\_\_\_\_

Ich bin / Wir sind Neu-Abonent/en.

Ich/Wir wünsche(n) den/die gleichen Platz/Plätze wie in der Spielzeit 2010/2011. Ja/Nein

Ich/Wir habe(n) folgende Platzänderungswünsche:

---

---

Sollte(n) meine/unsere Platzänderungswünsche nicht erfüllbar sein, bin/sind ich/wir mit der Zuteilung des gleichen Abo-Platzes / der gleichen Abo-Plätze wie in der vergangenen Spielzeit einverstanden.

**Nichtzutreffendes bitte streichen !!**

**WICHTIG:** Für evtl. telefonische Rückfragen bin ich/ sind wir zu erreichen unter folgender Rufnummer:



Telefon:

Fax:

E-Mail:

\_\_\_\_\_  
**(Bitte immer eintragen, falls wir Sie mal telefonisch erreichen müssen)**

**Rücksendungsfrist für bisherige Abonnenten bis zum**

**15.06.2011 !**

**Änderungen von Anschrift, Telefon oder Fax bitte immer mitteilen.**

Bitte diese Bestellung an folgende Anschrift senden:

**Touristinformation Remagen, Bachstraße 5, 53424 Remagen - Fax: 0 26 42 / 2 01 27.**

**www.remagen.de**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)