Hamburgische Staatsoper
Kartenservice
Große Theaterstraße 25
20354 Hamburg

Fax (040) 35 68 610

Hiermit bestelle ich die

☐ OpernCard ☐ VarioCard ☐ JugendCard ☐ FamilienCard

Karteninhaber:

Name

2. Name (nur FamilienCard)

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon (tagsüber)

Geburtsdatum (nur JugendCard)

Die OpernCard soll ab ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ gelten.

Besteller (falls abweichend vom Inhaber):

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon (tagsüber)

☐ Ich möchte die Zeitschrift »Journal« zum Vorzugspreis (€ 6,– für eine Spielzeit) abonnieren.

☐ Bitte informieren Sie mich jederzeit widerruflich über Ihre Angebote

☐ Ich bezahle per Kreditkarte.

Kreditkartennummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ gültig bis ☐☐☐☐

☐ Mastercard ☐ Visa ☐ American Express

Prüfziffer American Express ☐☐☐☐ (4stellig, s. Vorderseite der Kreditkarte)

Prüfziffer Mastercard, Visa ☐☐☐ (3stellig, s. Rückseite der Kreditkarte)

Die Card soll dem ☐ Karteninhaber ☐ Besteller zugeschickt werden.

Datum, Unterschrift