

# Abo - Bestellschein



Ich bestelle ab der Spielzeit 2024/25 in der Preisgruppe \_\_\_\_\_  
verbindlich \_\_\_\_\_ Abo(s) folgender Serie:

Kundennummer \_\_\_\_\_

Neuanmeldung  Änderung

## Oper, Ballett

- Oper Premiere** 6 Termine
- Oper Mittwoch** 5 Termine
- Oper Donnerstag** 5 Termine
- Oper Freitag klein** 4 Termine
- Oper Freitag mittel** 6 Termine
- Oper Freitag groß** 8 Termine
- Oper Samstag klein** 4 Termine
- Oper Samstag mittel** 6 Termine
- Oper Samstag groß** 8 Termine
- Oper Sonntag** 5 Termine
- Sternstunden** 5 Termine
- Ballett Premiere** 4 Termine
- Ballett Wochenende** 4 Termine
- Ballett Woche** 4 Termine
- Wahlabonnement klein** 5 Termine
- Wahlabonnement groß** 8 Termine
- Schnupper-Abo Oper**  
Sonderabo 3 Termine

## Philharmoniker

- Dienstag klein** 5 Termine 1 | 2
- Dienstag groß** 10 Termine
- Mittwoch klein** 5 Termine 1 | 2
- Mittwoch groß** 10 Termine
- Konzerte für junge Leute**  
Sonderabo
- Wahlabonnement klein**  
5 Termine
- Wahlabonnement groß**  
8 Termine

## Schauspiel

- Schauspiel Premiere** 4 Termine
- Schauspiel Wochenende** 4 Termine
- Wahlabonnement klein** 5 Termine
- Wahlabonnement groß** 8 Termine

## Bunte Abonnements

- Theater Sonntag Abend** 6 Termine
- Theater Woche** 5 Termine
- Theater Wochenende** 5 Termine
- Schnupper-Abo Theater**  
Sonderabo 4 Termine
- Buntes Wahlabonnement über  
drei Spielstätten** 6 Termine
- Bühnenkult-Abo groß** 8 Termine
  
- Ich bin damit einverstanden,  
weitere Programminformationen  
per E-Mail zu erhalten.

### SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber\*in

IBAN

BIC

Institut

Ich ermächtige das  
Theater Dortmund zum  
Bankeinzug mittels  
SEPA-Lastschrift:

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Die Abonnement-Bedingungen  
sind Vertragsbestandteil siehe  
[www.tdo.li/abobedingungen](http://www.tdo.li/abobedingungen)

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte per Post im Briefumschlag an:

**Theater Dortmund**  
**Abo-Service**  
**Theaterkarree 1-3, 44137 Dortmund**  
oder per Fax an: 0231/50 22 443

**Ihr abonnierter Sitzplatz**  
(Wird vom Abo-Service eingetragen)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Serie Opernhaus Reihe Nr.

Serie Schauspielhaus Reihe Nr.

Serie Konzerthaus Reihe Nr.

Serie Orchesterzentrum Reihe Nr.