

BESTELLKARTE

ABONNEMENTS IM THEATER AN DER WIEN UND IN DER KAMMEROPER

Bitte Anzahl und Preiskategorie einfügen!

	Anzahl	Kategorie
DAS GROSSE PREMIEREN-ABO TAW		
DIE ZWEITE ... BIETET MEHR		
WOCHENTAGS-ABO – Serie 1 TAW		
WOCHENTAGS-ABO – Serie 2 TAW		
WOCHENEND-ABO TAW		
8 x IM FINALE		
BAROCKE KOSTBARKEITEN – Serie 1		
Le nozze di Figaro (19.11.) Platée (20.12.) Saul (23.4.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> Bajazet (7.10.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		
BAROCKE KOSTBARKEITEN – Serie 2		
Le nozze di Figaro (21.11.) Platée (29.12.) Saul (25.4.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> Giasone (10.1.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		
BAROCKOPER KONZERTANT Serie 1		
BAROCKOPER KONZERTANT Serie 2		
DOUBLE TICKET 1: ILLUSIONEN		
DOUBLE TICKET 2: TAMERLANO		
Tamerlano (22.4.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> Bajazet (9.10.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		
DOUBLE TICKET 3: INTRIGE		
DOUBLE TICKET 4: VATER UND SOHN		
HÄNDEL		
BOESCH IN RESIDENCE		

MEINE WUNSCHPLÄTZE (THEATER AN DER WIEN):

Nach Verfügbarkeit können angegebene Wunschplätze innerhalb der gewünschten Preiskategorie berücksichtigt werden. Falls die von mir gewünschte Kategorie nicht mehr verfügbar ist, akzeptiere ich:

- jede andere keine andere
 oder die Kategorie(n) a b c d e f g

Bitte Anzahl und Preiskategorie einfügen!

	Anzahl	Kategorie
VERPASSTE CHANCE		
3 x LIEBE		
TOP 3		
BIG 4		
TAKE 5		
WOW – WIENER OPERNWOCHENENDE 1		
Platée (18.12.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> Giasone (19.12.) a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		
WOW – WIENER OPERNWOCHENENDE 2		
PREMIEREN-ABO KAMMEROPER		
WOCHENEND-ABO KAMMEROPER		
WOCHENTAGS-ABO KAMMEROPER		
DERNIERE IN DER KAMMEROPER		
DIENSTAG IN DER KAMMEROPER		
DONNERSTAG IN DER KAMMEROPER		
FREITAG IN DER KAMMEROPER		
SONNTAG IN DER KAMMEROPER		
JET-SPECIALS		

MEINE WUNSCHPLÄTZE (KAMMEROPER):

Nach Verfügbarkeit können angegebene Wunschplätze innerhalb der gewünschten Preiskategorie berücksichtigt werden. Falls die von mir gewünschte Kategorie nicht mehr verfügbar ist, akzeptiere ich:

- jede andere keine andere
 oder die Kategorie(n) a b c d

Bitte Anzahl und Preiskategorie einfügen!

	Anzahl	Kategorie
WAHLABO THEATER AN DER WIEN 5 AUS 9		
Bitte nennen Sie uns Datum, Werk, Anzahl und Preiskategorie		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
WAHLABO KAMMEROPER 3 AUS 4		
Bitte nennen Sie uns Datum, Werk, Anzahl und Preiskategorie		
1.		
2.		
3.		
KOMBI-WAHLABO 2 x 2		
Bitte nennen Sie uns Datum, Werk, Anzahl und Preiskategorie		
1.		
2.		
3.		
4.		
WAHLABO OPER KONZERTANT (5 AUS 11)		
Bitte nennen Sie uns Datum, Werk, Anzahl und Preiskategorie		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon (tagsüber): _____ E-Mail: _____

Zahlungsarten

 per Zahlschein(Versand erfolgt nach Zahlung:
× 5,90 Inland | × 9,90 Ausland) per Kreditkarte (Versand erfolgt direkt: € 5,90 Inland | € 9,90 Ausland)

Akzeptierte Kreditkarten: VISA, Mastercard, Diners Club, American Express

Kartenummer: _____ CVC: _____

Lautend auf: _____ Ablaufdatum: Bezahlung und Abholung an der Kasse des Theater an der Wien gegen Vorlage der Reservierungsbestätigung. Bitte beachten Sie die Abholfrist!Meine Theater an der Wien-Kundennummer: _____ Ich bin bereits Freundeskreis-Mitglied

Diese Bestellkarte gilt ausschließlich für Abonnements und Zyklen. Wir bitten um Verständnis, dass Einzelkarten-Bestellungen nicht vor dem allgemeinen Vorverkaufsstart entgegen genommen werden können.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schriftliche Bestellungen sind verbindlich. Im Falle der Bezahlung mittels Kreditkarte berechtigen Sie das Theater an der Wien hiermit ausdrücklich zur Abbuchung des Betrages für die bestellten Abonnementkarten von der oben angeführten Kreditkarte. Sollten die von Ihnen gewünschten Karten nicht mehr verfügbar sein, werden Sie telefonisch oder per E-Mail verständigt. Unvollständig ausgefüllte bzw. nicht unterschriebene Bestellungen können leider nicht bearbeitet werden. Gekaufte Karten werden nicht zurückgenommen. Hinweis zum Datenschutz: Gespeicherte Daten werden durch die VBW sowie konzernverbundene Unternehmen insbesondere für die Kundenverwaltung sowie für eigene Marktforschungs-, Marketing- und Werbezwecke gespeichert und verarbeitet. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Zustimmung ist jederzeit schriftlich oder per E-Mail (oper@theater-wien.at) widerrufbar. Im Übrigen gelten die Abo-Bedingungen, welche unter www.theater-wien.at abrufbar sind. Weiterführend gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der WTS Wien Ticket Service GmbH (www.theater-wien.at)

EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG IHRER DATEN

gemäß Datenschutzgrundverordnung

 Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zweck:

Marktforschungs-, Marketing-, und Werbezwecke, Newsletter für die Kundenverwaltung.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse) durch die Vereinigte Bühnen Wien GmbH zum angegebenen Zweck automationsunterstützt verarbeitet werden.

Diese Zustimmung kann ich jederzeit mittels Brief an das Theater an der Wien, Linke Wienzeile 6, 1060 Wien oder per E-Mail an oper@theater-wien.at widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird._____, am _____, _____
Ort Datum UnterschriftWeitere Informationen gemäß Art. 13 DSGVO finden Sie unter datenschutz.theater-wien.atBitte senden Sie diese Karte
ausreichend frankiert an**THEATER**
an der WienLinke Wienzeile 6
1060 Wien