

Hamburgische Staatsoper  
Kartenvertrieb  
Große Theaterstraße 25  
20354 Hamburg  
ticket@staatsoper-hamburg.de  
Fax (040) 35 68 610

**Hiermit bestelle ich verbindlich die**

**OpernCard**     **VarioCard**     **FamilienCard**     **JugendCard**

Die OpernCard / VarioCard soll ab \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ gelten.

Die FamilienCard / JugendCard soll für die Spielzeit 20 \_\_ / 20 \_\_ gelten.

**Karteninhaber:**

Name

---

2. Name (nur FamilienCard)

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

E-Mail

Telefon

---

Geburtsdatum (erforderlich für JugendCard)

---

**Besteller** (falls abweichend vom Inhaber):

Name

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

E-Mail

Telefon

---

Ich möchte die Zeitschrift „journal“ zum Vorzugspreis (€ 6,- für eine Spielzeit) abonnieren.

Die Card soll dem  Karteninhaber  Besteller zugeschickt werden.

**Kreditkarte**

Kreditkartennummer \_\_\_\_\_

gültig bis \_\_/\_\_/\_\_

Mastercard     Visa

Prüfziffer Mastercard / Visa \_\_\_

(3stellig, s. Rückseite der Kreditkarte)

