**Hamburgische Staatsoper**
**Kartenservice, Große Theaterstraße 25, 20354 Hamburg**

**Absender** bitte in Druckbuchstaben

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Tel. tagsüber _____ Tel. abends _____

E-Mail _____

Kunden-Nummer (sofern bekannt) _____ Geburtsdatum (nur beim Jugend-Abo, bitte Nachweis beifügen) _____

**SEPA-Lastschriftmandat**
Ich ermächtige die Hamburgische Staatsoper GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hamburgische Staatsoper GmbH gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchungen erfolgen frühestens drei Tage nach Rechnungslegung, sofern nicht anders mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hamburgische Staatsoper GmbH, Große Theaterstraße 25, 20354 Hamburg, Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000993226, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN DE _____

Datum/Unterschrift _____

☐ Ich abonniere das „Journal" zum Vorzugspreis für Abonnent*innen (6 Ausgaben pro Saison für € 6,00).

☐ Bitte informieren Sie mich per E-Mail über weitere Angebote/Veranstaltungen etc.

**Sie können unsere Datenschutzhinweise unter www.staatsoper-hamburg.de/datenschutz sowie in unserem Verkaufsraum einsehen.**

**Widerrufshinweise**
**Werden Daten auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO erhoben (Datenverarbeitung zur Wahrung berechtigter Interessen), steht Ihnen das Recht zu, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Widerspruch einzulegen. Die Hamburgische Staatsoper GmbH verarbeitet die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, es liegen nachweisbar zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung vor, welche die Interessen, Rechte und Freiheiten Ihrer Person überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen. Bei entsprechender Einwilligung werden die von Ihnen angegebenen Daten außerdem für den Versand von unseren Angebotsinformationen per E-Mail verarbeitet. Um die Versendung von Angeboten per E-Mail ständig verbessern zu können, erfassen wir im Rahmen dessen auch Nutzungsstatistiken. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Möchten Sie keine Informationen per E-Mail erhalten, richten Sie Ihren Widerruf bitte an: Hamburgische Staatsoper GmbH, Große Theaterstraße 25, 20354 Hamburg oder an datenschutz@staatsoper-hamburg.de.**

**Hiermit bestelle ich verbindlich das/die umseitig gewählte(n) Abonnement(s)**

Datum/Ort _____ Unterschrift _____

**Abonnementsbestellung 2023/24**
Ich möchte in der Spielzeit 2023/24 Abonnent*in der Hamburgischen Staatsoper bzw. des Philharmonischen Staatsorchesters Hamburg sein. Gemäß den mir bekannten Abonnementsbedingungen bestelle ich hiermit verbindlich:

| | Anzahl Plätze Normalpreis | Anzahl Plätze Jugendliche | gewünschte Platzgruppe * |
|---|---|---|---|
| Premiere A | | | |
| Premiere B | | | |
| Dienstag 1 | | | |
| Dienstag 2/3 | | | |
| Mittwoch 1 | | | |
| Mittwoch 2 | | | |
| Donnerstag 1 | | | |
| Donnerstag 2 | | | |
| Freitag 1 | | | |
| Freitag 2 | | | |
| Kleines Freitagsabo | | | |
| Sonnabend 1 | | | |
| Sonnabend 2 | | | |
| Sonnabend 3 | | | |
| Sonntag 1 | | | |
| Sonntag 2 | | | |
| Nachmittags-Abo | | | |
| Großes Wochenend-Abo | | | |
| Kleines Wochenend-Abo | | | |
| Verschiedene Tage 1 | | | |
| Verschiedene Tage 2 | | | |
| Großes Opernabo 1 | | | |
| Großes Opernabo 2 | | | |
| Kleines Opernabo 1 | | | |
| Kleines Opernabo 2 | | | |
| Kleines Opernabo 3 | | | |
| Italienisches Abo | | | |
| Ballett-Abo 1 | | | |
| Ballett-Abo 2 | | | |
| Ballett-Abo 3 | | | |
| Kleines Ballett-Abo 1 | | | |
| Kleines Ballett-Abo 2 | | | |
| Kleines Kombi-Abo | | | |
| Kombi-Abo 1 | | | |
| Kombi-Abo 2 | | | |
| Kombi-Abo 3A | | | |
| Kombi-Abo 3B | | | |
| Geschenkabo Oper | | | |
| Geschenkabo Oper/Ballett | | | |
| Geschenkabo Ballett | | | |

| | Anzahl Plätze Normalpreis | Anzahl Plätze Jugendliche | gewünschte Platzgruppe * |
|---|---|---|---|
| Großes Abo Sonntag | | | |
| Großes Abo Montag | | | |
| Kleines Abo ungerade Sonntag | | | |
| Kleines Abo ungerade Montag | | | |
| Kleines Abo gerade Sonntag | | | |
| Kleines Abo gerade Montag | | | |
| Kammerkonzert-Abo | | | |
| Jugendabo ungerade | – | | – |
| Jugendabo gerade | – | | – |

**Wahlabos**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ouvertüre | | | |
| 20./21. Jahrhundert | | | |
| Primavera | | | |
| Kent Nagano | | | |
| Italienische Opernwochen | | | |
| Familienabo (Erwachsene) | | | |
| Familienabo (Kinder 8–15 J.) | | – | |

Name des Werkes _____ Termin _____

Name des Werkes _____ Termin _____

Name des Werkes _____ Termin _____

Name des Werkes _____ Termin _____

Name des Werkes _____ Termin _____

Name des Werkes _____ Termin _____

**Mein Wunschplatz in der Staatsoper**

☐ Parkett ☐ 1. Rang ☐ 2. Rang ☐ 3. Rang

Bemerkungen:

_____

_____

* Platzgruppe: Bitte wählen Sie eine Platzgruppe. Der Betrag wird Ihnen später in Rechnung gestellt. Dem farbigen Saalplan können Sie entnehmen, in welcher Platzgruppe Sie Ihre Lieblingsplätze finden.