

ANTIGONE in Münchner Kammerspiele mit Gebärdensprachdolmetscher am 24. Januar 2005 !

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....

PLZ

Ort

außerdem bin ich zu erreichen:

Telefon tagsüber:

Fax:

E-Mail:

**Gehörlosenverband München und Umland e.V.
Lohengrinstraße 11**

81925 München

**oder per E-Mail: veranstaltung@glvmu.de
oder per Fax: 089 / 99 26 98 11**

Datum:

Kartenbestellung für die Vorstellung „Antigone“ am 24. Januar 2005, 20 Uhr

Hiermit bestelle ich: Karte(n) zum **ermäßigten Eintrittspreis** (schwerbehinderte Menschen)
in der Preiskategorie **1**

..... Karte(n) zum **ermäßigten Eintrittspreis** (schwerbehinderte Menschen)
in der Preiskategorie **2**

..... Karte(n) zum **Normalpreis** in der Preiskategorie **1**

..... Karte(n) zum **Normalpreis** in der Preiskategorie **2**

Preiskategorie	1		2	
	Normalpreis	50 % ermäß. Preis *)	Normalpreis	50 % ermäß. Preis *)
	33,30 €	16,70 €	27,80 €	13,90 €

*) Schwerbehinderte Menschen mit Berechtigungsausweis erhalten einen Preisnachlass von 50 % auf den Normalpreis.

Preiskategorie 1 = Reihe 1 bis 7

Preiskategorie 2 = Reihe 7 bis 10

Da wir den gehörlosen Theaterbesuchern die bestmögliche Sicht zu den Gebärdensprachdolmetschern gewährleisten wollen, halten wir für diesen Anlass entsprechende Plätze reserviert. Wir bitten um Ihr Verständnis, wenn aus diesem Grund die Plätze zu ermäßigten Preisen nicht automatisch neben den Plätzen zum Normalpreis sein können. Wir bemühen uns jedoch, Ihren Wünschen gerecht zu werden!

**Bitte beachten Sie, dass eine Bestellung nur bis spätestens zum 10.01.2005 möglich ist.
Die Bestellungen werden nach zeitlichem Eingang bearbeitet; es stehen ca. 50 Plätze zur Verfügung.**

Es wird eine Bestätigung erfolgen mit Informationen (wie die Karten bezahlt werden sollen, wo sie abgeholt werden sollen).

.....
Unterschrift