# Musikverein Neuruppin Tel. 0 33 91 / 65 98 198

Uta Bartsch Fax. 03391 / 775 48 59

Präsidentenstraße 47, 16816 Neuruppin ket.bartsch@t-online.de

**www.musikverein-neuruppin.de**

**1. Anschrift des Abonnenten**

Name, Vorname ...................................................................................................................

Anschrift ...................................................................................................................

Tel., Fax ...................................................................................................................

E-Mail ...................................................................................................................

**2. Abonnement 2024**

**Großes Abonnement, 6 Konzerte, 142 Euro p. P.**

Sonntag, 4. Februar, Lieder- und Arienabend mit Brigitte Geller, Sparkasse OPR, Neuruppin

Sonntag, 7. April, Klavierabend, Kotaro Fukuma, Altes Gymnasium, Neuruppin

Sonntag, 12. Mai, Sinfoniekonzert Brandenburg. Staatsorchester, Kulturkirche Neuruppin

Sonntag, 29. September, Cello Abend, mit Constantin Heise, Altes Gymnasium Neuruppin

Sonntag, 27. Oktober Klavier-Trio, Schlossgarten Neuruppin

Samstag, 30. November, Sinfoniekonzert Brandenburg. Staatsorchester, Kulturkirche Neuruppin

**Kleines Abonnement, 2 Sinfoniekonzerte plus 2 Kammerkonzerte Ihrer Wahl, 106 € p. P.**

Die Sinfoniekonzerte am 12. Mai und 30. November 2024 mit dem Staatsorchester sind im Kleinen Abo bereits enthalten. Bitte kreuzen Sie hier Ihre zwei Wunschkammerkonzerte an.

Sonntag, 4. Februar, Melodien & Arien für Bariton & Sopran, Sparkasse OPR, Neuruppin

Sonntag, 7. April, Klavierabend, Kotaro Fukuma, Altes Gymnasium, Neuruppin

 Sonntag, 29. September, Cello Abend, Constantin Heise, Altes Gymnasium Neuruppin

 Sonntag, 27. Oktober, Klavier-Trio, Schlossgarten Neuruppin

**3. Personenzahl:**

### Das oben angekreuzte Abonnement möchte ich für ......... Person(en) abschließen.

**4. Wunschplätze:**

Hier können Sie Ihre Wunschreihe/Wunschplätze notieren: ……………………………………….

Wir werden uns bemühen, Ihre Wünsche zu berücksichtigen.

**5. Abonnement für andere Personen**

Schließen Sie das Abonnement für andere Personen ab (Geschenkabo), so notieren Sie hier bitte Name und Anschrift der tatsächlichen Besucher:

.......................................................................................................................................................

......................................................................................

Datum, Unterschrift des Abonnenten

**Sie erhalten die bestellten Karten zusammen mit einer Rechnung.**

**Konto: Musikverein Neuruppin, Sparkasse OPR, IBAN: DE16 1605 0202 1720 0363 70**