

Absender: Name _____

Adresse _____

E-Mail _____ Telefon/Fax _____

Bitte per Fax +49 (0)8029 997908-9 senden, als Dateianhang an kreuth@tegernsee.com mailen
oder in einem frankierten Fensterbriefumschlag an:

Intern. Musikfest Kreuth am Tegernsee
Nördliche Hauptstr. 3

D-83708 Kreuth

Bestellung

Gut Kaltenbrunn Gmund	Datum	Uhrzeit	Stück	Kategorie A	Stück	Kategorie B	Stück	Kategorie C
	Di 17.7.	19:30		65 €		50 €		35 €
Mi 18.7.	19:30		65 €		50 €		35 €	
Do 19.7.	19:30		75 €		60 €		45 €	
Fr 20.7.	19:30		75 €		60 €		45 €	

Parkticket (€ 5 – begrenzte Anzahl) 17.7. 18.7. 19.7. 20.7.

Schloss Ringberg Kreuth	Datum	Uhrzeit	Stück	Bei schlechtem Wetter findet das Konzert um 19:30 Uhr im Postsaal des Hotels zur Post in Bad Wiessee statt.				
	Sa 21.7.	18:00		Open Air / Alle Plätze 50 € keine nummerierten Plätze – freie Platzwahl				

Pfarrkirche St. Quirinus Tegernsee	Datum	Uhrzeit	Stück	Kategorie A	Stück	Kategorie B	Stück	Kategorie C
	Mi 25.7.	19:30		65 €		50 €		35 €
Do 26.7.	19:30		50 €		35 €		20 €	
Fr 27.7.	19:30		55 €		40 €		25 €	

Seeforum Rottach-Egern	Datum	Uhrzeit	Stück	Kategorie A	Stück	Kategorie B	Stück	Kategorie C
	Do 2.8.	19:30		60 €		45 €		30 €
Fr 3.8.	19:30		55 €		40 €		25 €	
Sa 4.8.	19:30		65 €		50 €		35 €	



Die Bestellung ist verbindlich. 50% Ermäßigung für Schüler und Studenten. Die Karten sind übertragbar, gelöste Karten können nicht zurückgenommen werden. Ticketgebühr im Vorverkauf 1,00 Euro, Abendkassenzuschlag 2,00 Euro. Programmänderungen vorbehalten. Besetzungs- oder Programmänderungen berechtigen nicht zur Rückgabe oder zum Umtausch der Karten. Bestellte Karten werden rechtzeitig per Post versandt. Sollte Ihr Wunsch für das/die gebuchte/n Konzert/e nicht erfüllt werden können, erhalten Sie eine Nachricht. Rollstuhlplätze müssen beim Ticketkauf angemeldet werden und können ausschließlich in der Tourist-Information Kreuth gekauft werden. Informationen zu den Konzerten (Anfahrt, Parkplätze etc.) finden Sie auf unserer Internetseite: www.musikfest-kreuth.de

Falls die gewünschte Preisgruppe bereits ausverkauft sein sollte, akzeptiere ich auch die Preisgruppe/n: _____

Buchen Sie bitte den Gesamtbetrag per Eurocard/Mastercard VISA Amex (16-stellige Nr.) _____

3/4-stellige Prüfnummer _____ gültig bis _____/_____/_____

oder von Konto IBAN-Nr. _____ SWIFT-BIC _____ ab.

Unterschrift: _____ Datum: _____

