

# ABSENDER

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Bitte  
ausreichend  
frankieren

POSTKARTE

## Marburger Konzertverein e.V.

c/o Herrn Manfred Eckhardt

An der Schäferbuche I

35039 Marburg

Wahl-Abo „Die persönliche Konzertreihe“  
Bitte wählen Sie **4 bis 6** Konzerte aus  
Ich / Wir bestelle(n) ..... Wahl-Abo(s) in der ..... Platzgruppe  
(Platzgruppen siehe S.21).  
Meine / Unsere Wunsch-Konzerte sind:

Datum/ Konzerttitel; (Preisgruppe)	Bitte ankreuzen	Platz (Bitte nicht ausfüllen)	Preis (Bitte nicht ausfüllen)
23. 10. 11 Neues Kammerorchester Bamberg (B)			
09. 11. 11 Parker Quartet Boston (C)			
20. 11. 11 Midori/Özgür Aydin (A)			
13. 01. 12 Westdeutsche Sinfonia (A)			
28. 01. 12 Klaviertrio Enigma (C)			
06. 02. 12 Kristof Baráti/Gabor Farkas (B)			
06. 03. 12 Opole Philharmonie (A)			
22. 03. 12 Polina Pasztricsák/Jan Philip Schulze (B)			
15. 04. 12 Cappella Istitropolitana (B)			
24. 04. 12 Württembergische Philharmonie (A)			
		Summe	
		- 20 %	
		Gesamt	