

**FREUNDE  
& FÖRDERER  
STAATSOPER  
UNTER  
DEN LINDEN**

# JA, ICH MÖCHTE PLATZ NEHMEN!

AUSFÜLLEN, EINSENDEN UND STUHLPATE WERDEN

ICH WERDE STUHLPATE DER:

- Kategorie 1 € 5.000,-  
 Kategorie 2 € 2.000,-  
 Kategorie 3 € 1.000,-

Bitte senden Sie uns dieses Formular per

E-MAIL [freunde@staatsoper-berlin.de](mailto:freunde@staatsoper-berlin.de)

FAX +49 (0)30 - 20 354 701

Freunde und Förderer der Staatsoper Unter den Linden e. V.

Unter den Linden 7 10117 Berlin

Ich übernehme die Patenschaft für ..... Stuhl/Stühle.

(25 % Vergünstigung ab dem 2. Stuhl)

Ich möchte die Staatsoper zusätzlich unterstützen und spende über die Patenschaft hinaus: ..... €.

**WIR FREUEN UNS ÜBER IHRE UNTERSTÜTZUNG!** Sobald wir das ausgefüllte Formular erhalten haben, nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf, um mit Ihnen Ihren Wunschplatz/Ihre Wunschplätze auszuwählen.

Ich wünsche, dass auf der Plakette an meinem Patenstuhl/meinen Patenstühlen folgende/r Name/n genannt wird/werden (ein Name pro Stuhl):

1. Stuhl .....

2. Stuhl .....

Ich wünsche keine namentliche Nennung auf der Plakette.

Ich bin mit der Nennung als Stuhlpate auf den Websites der Staatsoper sowie der Stuhlpaten-Website einverstanden.

Ich bin mit der Nennung als Stuhlpate in Publikationen der Staatsoper und des Fördervereins einverstanden.

Bitte senden Sie mir den Newsletter für Stuhlpaten zu.

MEIN ZAHLUNGSWEG:

Ich überweise den oben genannten Betrag für meine Stuhlpatschaft auf das Spendenkonto des Fördervereins:

Berliner Sparkasse, IBAN: DE 13 100 500 00 66 100 10 500, BIC: BELA DEBE

Bitte buchen Sie den oben genannten Betrag von meinem Konto ab:

IBAN .....

Name, Vorname .....

ggf. Firma .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Telefon / E-Mail .....

.....  
Datum, Unterschrift

