

מרכז למוסיקה ירושלים
טופס הזמנת מינוי לסדרה 7 בשבע | עונת 2025/26

תאריך _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר ת.ז. _____
רחוב _____ עיר _____ מיקוד _____
טלפון _____ נייד _____ E mail _____

סוג מינוי	מנוי חדש	אזרח ותיק	מנוי מחדש	רכישה מוקדמת עד 31.8.25	מספר מינויים	סה"כ לתשלום
מינוי מלא ל-7 קונצרטים	770 ש"ח	670	630	580		
מינוי ל-5 קונצרטים	590	520	500	500		
כרטיס בודד	130	115				

נא לסמן את הקונצרטים הנבחרים:

- 1 ☐ 25.11.25 | באך בכלי פריטה
2 ☐ 23.12.25 | לידר בפיתה
3 ☐ 6.1.26 | וריאציות גולדברג - באך
4 ☐ 19.2.26 | רביעייה לאחרית הימים
5 ☐ 17.3.26 | מולטיפיאנו - מוצרט
6 ☐ 26.5.26 | רביעיית ראשונים - בוקריני
7 ☐ 16.6.26 | אנסמבל מצו - לדינו

מקום ישיבה בעונת 2024/25 _____

מקום ישיבה רצוי בעונה הקרובה / הערות _____

אופן התשלום (סכום מינימלי לכל תשלום באשראי - 200 ש"ח)

☐ מזומן ☐ צ'ק ☐ כרטיס אשראי (מלבד דינרס)

שם בעל הכרטיס _____ מס ת.ז. (בעל כרטיס האשראי) _____

טלפון _____ מספר הכרטיס _____

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס _____ תוקף _____ מס. תשלומים _____ סה"כ לתשלום _____

למילוי ע"י נציג שירות: מקום ישיבה סופי _____

ניתן לשלוח את הטופס בדואר: מרכז למוסיקה ירושלים, משכנות שאננים ת.ד. 4568 ירושלים 9104402
טלפון: 02-6241041 | פקס: 02-6259252 | www.jmc.org.il | info@jmc.org.il

Jerusalem Music Centre

Subscription Order - Seven at 7 Series | 2025/26 Season

Date _____

First Name _____ Surname _____ ID No. _____

Street Address _____ City _____ Zip Code _____

Tel. _____ Mobile _____ E-mail _____

Subscription type	Full Price	Senior Citizen	Subscription holder	Early purchase until 31.8.25	No. of subscriptions	Total Price
Full Package 7 Concerts	770 NIS	670	630	580		
5XMulti Ticket	590	520	500	500		
Single Ticket	130	115				

Mark the selected concerts:

- ☐ **1** 25.11.25 | Bach - Alon Sarel
- ☐ **2** 23.12.25 | Lieder in a Pita
- ☐ **3** 6.1.26 | Bach's Goldberg Variations
- ☐ **4** 19.2.26 | For the End of Time
- ☐ **5** 17.3.26 | MultiPiano - Mozart
- ☐ **6** 26.5.26 | Rishonim - Boccherini
- ☐ **7** 16.6.26 | Ensemble Mezzo - Ladino

Seats in 2024/25 Season _____

Desirable Seats in 2025/26 Season / comments _____

Payment (minimum sum per installment by credit card – 200 NIS)

☐ Cash ☐ Cheque ☐ Credit Card (excluding Diners)

Card owner name _____ ID No. _____

Tel. _____ Card No. _____ Credit card CVV Number _____

Expiration date _____ No. of installments _____ Total sum for payment _____

For filling by Customer service representative: Seat for 2024/25 Season _____

Address for delivering the registration form by mail:

Jerusalem Music Centre, Mishkenot Sha'ananim, P.O. Box 4568 Jerusalem 9104402

Tel: 02-6241041 | Fax: 02-6259252 | info@jmc.org.il | www.jmc.org.il