



## DIE GALA 2025

ZUGUNSTEN DER HILFSANGEBOTE DER BERLINER AIDS-HILFE e.V.

1. DEZEMBER 2025

STAGE THEATER DES WESTENS

RÜCKANTWORT bitte **per E-MAIL** an: [gala@berlin-aidshilfe.de](mailto:gala@berlin-aidshilfe.de)  
oder

**per POST** an die BERLINER AIDS-HILFE e.V., Stichwort „Gala“, Kurfürstenstraße 130, 10785 Berlin

Gerne besuche ich die GALA 2025

Bitte senden Sie mir \_\_\_\_\_ Premiumkarte(n) im Wert von € 175,00 je Karte zu.

Mit dem Kauf einer Premiumkarte sind Sie Ehrengast im Parkett des Theater des Westens (Platzkategorie 1).

Darüber hinaus laden Schirmherrin Judy Winter und Schirmherr Klaus Wowereit sowie die Berliner Aids-Hilfe e.V. Premiumkartenkäufer\*innen und Ehrengäste zu einem exklusiven Vorempfang inkl. Fingerfood und Welcomedrink von 18:00 - 18:30 Uhr in den Spiegelsaal des Theaters ein.

Das Theater des Westens öffnet offiziell um 18:30 Uhr seine Türen. Showbeginn ist um 19:30 Uhr. Im Anschluss an das Bühnenprogramm feiern Sie gemeinsam mit uns weiter am Abendbuffet und auf der After-Show Party mit DJ im Spiegelsaal sowie bei gediegener Live-Unterhaltung in unserer Piano-Lounge im 2. Rang.  
Alle aufgeführten Leistungen sind im Kartenpreis inklusive. Der Kartenpreis beinhaltet 19 % USt.

**Ihre Premiumkarte(n) wird/werden auf dem Postweg zugeschickt.**

---

Name	Firma
------	-------

---

Vorname	Telefon
---------	---------

---

Adresse	Fax
---------	-----

---

PLZ	Mobil
-----	-------

---

Ort	E-Mail
-----	--------

**Einzugsermächtigung:** Bitte buchen Sie den Gesamtbetrag von € \_\_\_\_\_  
(175,00 je Karte) von meinem Konto ab.

---

BIC	Inhaber*in
-----	------------

---

IBAN	
------	--

---

Datum	und Unterschrift
-------	------------------

**Für Rückfragen und weitere Informationen wenden Sie sich bitte an:**

Berliner Aids-Hilfe e.V. | Tel.: 030. 88 56 400

E-Mail: [gala@berlin-aidshilfe.de](mailto:gala@berlin-aidshilfe.de)