

FORMULAR ZUR RÜCKÜBERWEISUNG BEI VERANSTALTUNGS AUSFALL

- **BITTE FÜLLEN SIE DIESES FORMULAR
VOLLSTÄNDIG AUS**
- **BITTE LEGEN SIE IHRE GEKAUFTEN
TICKETS BEI**



Datum der Veranstaltung: _____

Veranstaltung: _____

Wo haben Sie das Ticket erworben?

- Besucherinformation Neuzelle
- Museum Himmlisches Theater
- Telefonisch Stiftung Stift Neuzelle

Nachname: _____

Vorname: _____

Bitte geben Sie wenigstens eine Telefonnummer oder eine E-Mail-Adresse an, sodass wir Sie für Rückfragen kontaktieren können.

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift:
