

Antrag auf Ticket-Erstattung

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Name der Bank: _____

Adresse der Bank: _____

IBAN: _____

BIC-Code: _____

Ticket/Event: _____

Spielort / Halle: _____

Ticketnummer: _____

Ticket-Betrag: _____

Bitte ankreuzen:

Ich akzeptiere auch einen Gutschein

Ich bestehe auf eine Auszahlung

Ort, Datum _____

Unterschrift des

Antragstellers: _____

***BITTE HABEN SIE VERSTÄNDNIS DAFÜR, DASS NUR VOLLSTÄNDIG UND RICHTIG AUSGEFÜLLTE
FORMULARE BEARBEITET WERDEN KÖNNEN.***