

Chursächsische Veranstaltungen GmbH

Touristinformation Bad Elster

Badstraße 25

08645 Bad Elster

KARTENRÜCKSENDUNG

Hiermit sende ich die Karten für die Veranstaltung

_____ zurück.

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Bitte ankreuzen:

Ich wünsche die **Erstattung per Gutschein** im Wert der Tickets.

Ich **verzichte auf die Rückerstattung** und **spende den Betrag** zugunsten der Freunde und Förderer der Chursächsischen Philharmonie e.V.

Ich bitte um **Auszahlung des Ticketwerts** auf folgendes Konto*:

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

(* Unter Abzug von 10% Stornierungsgebühr. Ausgenommen sind Veranstaltungen, die vom Veranstalter abgesagt wurden bzw. für die es keinen Ersatztermin gibt.)

Ort, Datum

Unterschrift