



stadttheaterfürth

Erstattung bei Kartenrückgabe

Herr Frau

| |
|-----------------------|
| Vor- und Nachname |
| Straße und Hausnummer |
| Postleitzahl und Ort |
| e-mail Adresse |
| Telefonnummer |

Vorstellung

| |
|---------------------------------|
| Titel |
| Vorstellungsdatum |
| Ihr Sitzplatz / Ihre Sitzplätze |
| Kundennummer (falls bekannt) |

Sie können die Art der Rückerstattung wählen:

- Ich verzichte auf eine Erstattung und helfe damit, die finanziellen Auswirkungen der Corona-Krise für die Künstler und das Theater zu mildern.
- Bitte stellen Sie mir einen Wertgutschein in Höhe des Kartenpreises aus.
- Bitte erstatten Sie mir den Betrag auf das folgende Konto:

| |
|------------------------------------|
| Kontoinhaber*in _____ |
| IBAN _____ |
| BIC (nur bei Auslandskonten) _____ |

Anmerkungen / Ihre Nachricht

| |
|------------------|
| |
|------------------|