

Deutsch-Sorbisches Volkstheater Bautzen · Postfach 1447 · 02604 Bautzen

Deutsch-Sorbisches Volkstheater Bautzen

Theaterkasse

Seminarstraße 12

02625 Bautzen

Deutsch-Sorbisches Volkstheater Bautzen

Eigenbetrieb des Landkreises Bautzen

Seminarstraße 12 · 02625 Bautzen

Telefon: 03591/584-0 · Fax: 03591/584-200

Theaterkasse

Telefon: 03591/584-225

Besucherservice

Telefon: 03591/584-270 · Fax: 03591/584-278

Burgtheater · Ortenburg 7

Fax: 03591/584-150

Theaterwerkstätten · Wilthener Straße 32

Telefon: 03591/598451-10 · Fax: 03591/598451-20

Kreissparkasse Bautzen · BIC: SOLADES1BAT

IBAN: DE17 8555 0000 1000 0089 04

USt.-IdNr. DE 140366260

Intendant Lutz Hillmann

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an uns zurück.

Sie können es natürlich auch per Fax senden: 03591/584-278.

Rückgabeformular

mit * gekennzeichnete Angaben sind Pflichtfelder. Nur vollständig ausgefüllte Formulare können an uns übermittelt und bearbeitet werden.

Persönliche Angaben

Kundennummer (falls bekannt)

Vorname*

Nachname*

Straße und Hausnummer*

PLZ und Ort*

E-Mail* (wenn vorhanden)

Telefonnummer (für Rückfragen)*

Angaben zu Ihren gekauften Tickets

Vorstellungstitel*

Vorstellungsdatum/Uhrzeit*

Reihe/Platz*
(vollständige Platzangaben
wie auf den Tickets angegeben)

Rechnungsnummer*
(rechter Rand)

Ticketnummer*
(rechter Rand)

Kundennummer*
(wenn vorhanden rechter Rand)

Ticketanzahl*

Betrag*

Rückerstattungswunsch:

- Ich wünsche die Erstattung per Gutschein im Wert der Tickets.
- Bitte überweisen Sie den Betrag auf mein Konto laut untenstehenden Angaben.
- Ich verzichte auf die Rückerstattung und spende den Betrag zugunsten des Fördervereines des Deutsch-Sorbischen Volkstheaters Bautzen

Kontodaten:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name des Bankinstituts

Mit dem Absenden des Formulars bestätige ich die Verbindlichkeit meiner Rückgabe.

Datum

Unterschrift