

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  
zusammen mit den Eintrittskarten an uns zurück.

## 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\* .....

*Bitte wenden!*

Vorstellungsdatum/Uhrzeit\* .....

Ticketanzahl\* .....

Reihe/Platz\* .....

(vollständige Platzangaben  
wie auf den Tickets angegeben)

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