



THEATER  
KONSTANZ

SEIT 1607

THEATER KONSTANZ | Postfach 10 19 44 | D-78419 Konstanz

**Theater Konstanz**

Backoffice

Inselgasse 2-6

78462 Konstanz

## FORMULAR KARTENRÜCKGABE

Anbei erhalten Sie die Eintrittskarten für die abgesagte Vorstellung:

\_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Wo wurden die Karten gekauft: (z. B. Theaterkasse): \_\_\_\_\_

Wenn per Rechnung gezahlt, Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Rücküberweisung der Kaufsumme in Höhe von \_\_\_\_\_  
auf folgendes Konto:

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (bei Auslandsüberweisungen): \_\_\_\_\_

**Wichtig: Die Karte/n liegen bei, ansonsten ist keine Rückerstattung  
möglich.**