

TICKET-RÜCKGABE-FORMULAR

Käufer /Absender

Name: _____
Strasse: _____
PLZ Ort: _____
Email-Adresse:* _____
Telefonnummer:* _____

* nicht zwingend notwendig

Folgende Tickets für die „GO90-2000“ am 04.05.24 in Rostock haben wir gekauft:

_____ Tickets á _____ €

Folgende Tickets für die „GO90-2000“ am 11.05.24 in München haben wir gekauft:

_____ Tickets á _____ €

Folgende Tickets für die „GO90-2000“ am 25.05.24 in Grefrath haben wir gekauft:

_____ Tickets á _____ €

Hier haben wir die Tickets gekauft bei:

- Reservix / AD Ticket / Internet
 - Ticketmaster
 - VVK-Stelle vor Ort
- Wenn ja welche: _____

Sie können die Tickets gegen Erstattung zurück geben.

Bitte Erstattung an:

Bankverbindung für Rückerstattungen:

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____ BIC: _____ Bankname: _____

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass die Bearbeitungszeit nach Eingang ca. 3 Wochen betragen kann!
Bitte ausgefüllt und mit den gekauften Tickets an unsere u.g. Adresse schicken! Vielen Dank!