ERSTATTUNGSFORMULAR BEI VERANSTALTUNGSENTFALL

Dieses Formular finden Sie auch auf unserer Homepage. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Informationen zum Ticketinhaber

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	

☐ **Ich wünsche eine Kostenerstattung**

IBAN	
BIC	

ODER

☐ **Ich verzichte auf eine Kostenerstattung**

und unterstütze den Musikverein Glückauf Anthrazit Ibbenbüren e.V. stattdessen mit einer Spende (bitte ankreuzen).

☐ Ich wünsche die Ausstellung einer Spendenquittung (bitte ggf. ankreuzen).

Ort, Datum
Unterschrift