formular zur kartenrückgabe

**Vorstellungsausfall**

Eingescannt / abgespeichert können Sie das ausgefüllte Formular an

**kasse@staatstheater-meiningen.de** schicken.

Per Fax: **03693/451-301**

Per Post bitte an:

**Staatstheater Meiningen- Kulturstiftung Meiningen-Eisenach
Theaterkasse
Bernhardstr. 5
98617 Meiningen**

**ANGABEN ZUR VORSTELLUNG**

………………………………………………………… ………………………………

Vorstellungstitel Vorstellungsdatum

**ERSTATUNGSWUNSCH:**

 Kundenkonto  Spende

 Wertgutschein (Geldwert)  Überweisung des Erstattungsbetrages

**Angaben Zur Person**

……………………………………… …………………………………………

Kundennummer (falls vorhanden) Auftragsnummer (falls bekannt)

…………………… ………………………….. …………………………..

Anrede Vorname Name

…………………… ………………………….. …………………………..

Straße / Hausnr. PLZ / Ort Land

**kontoverbindung bei überweisung**

Kontoinhaber ……………………………………………………………

IBAN .……………………………………………………………

BIC .……………………………………………………………

Name der Bank .……………………………………………………………

 Hiermit stimme ich den Datenschutzbestimmungen zu (siehe www.staatstheater-meiningen.de).