

# RÜCKERSTATTUNGS-FORMULAR KARTENKASSE STAATSTHEATER KASSEL

Bitte erstatten Sie mir die umseitig angehefteten Karten auf folgende Bankverbindung.

## Bankverbindung

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

BIC: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

(Bitte hier Karten antackern!)

Hier, ein Beleg zum Abtrennen:

Eintrittskarten des Staatstheaters Kassel im Wert von: \_\_\_\_\_

zur Erstattung eingereicht am \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kassierer \_\_\_\_\_