

REFUND FORM TICKETSERVICE STAATSTHEATER KASSEL

Please refund the attached tickets back to the following banking connection:

Banking connection

IBAN: _____

BIC: _____

Surname, Name: _____

Adress: _____

Postcode/Place: _____

Phone: _____

Mail: _____

(Please attach your cards here!)

FOR INTERNAL PURPOSE, ONLY

Hier, ein Beleg zum Abtrennen:

Eintrittskarten des Staatstheaters Kassel im Wert von: _____

zur Erstattung eingereicht am _____

Datum _____

Unterschrift Kassierer _____