Kontakt:

Fax: 040-725 70 264

E-Mail: abo-service@theater-bergedorf.de

Tel: 040-725 70 265 (Di und Do 14-18 Uhr)



RÜCKMELDECOUPON

Ich/Wir hatte/n Theaterkarten für folgende Vorstellung/en gebucht

(Stücktitel)		
(Stucktitet)		
am (Datum) / Uhrze	it Anzahl der Ka	arten / Auftragsnummer /Kundennummer (wenn vorhanden)
Bitte schicke	en Sie mir einen Wertgu	tschein als Erstattung.
Bitte erstatte	en Sie mir meinen Eintr	ittspreis und überweisen Sie den Betrag auf das Konto:
Kontoinhaber	*in	
IBAN		BIC
Ich / Wir spe auszustellen.)		eider ist es uns nicht möglich, eine Spendenbescheinigung
Vorname	Nachr	name
Straße	PLZ	Ort
Tel. privat (optional)	I	E-Mail
Datum	Unterschrift	

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne persönlich an uns! <u>abo-service@theater-bergedorf.de</u> Oder Tel: 040-725 70 265 (Di und Do 14-18 Uhr)