

Kartenrückgabe

Aufgrund einer **Absage der Veranstaltung** werden die unten aufgeführten Tickets zurückgegeben an:

**Gäste- & Kur-Service
Kurallee 1 a
94086 Bad Griesbach**

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Bankverbindung: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name d. Bank: _____

Name der Veranstaltung: **CUBABOARISCHE*TRADICIONAL**

Veranstaltungsdatum: **12.04.2020 - mit Ersatztermin 17.05.2020**

Anzahl der Tickets: _____

Reihe/Platz: _____

Ticketnummern: _____

Ticketpreis: _____

Gesamtbetrag der Erstattung
(exklusive Gebühren): _____

Ort, Datum

Unterschrift

Originaltickets anbei