

**(ÜBERWEISUNGS-) RÜCKGABE-FORMULAR VERANSTALTUNGSTICKETS
STADTTHEATER**

Name, Vorname	
Straße, Nr., PLZ, Ort	
Telefon	
Kontoverbindung / IBAN BIC / Kreditinstitut	
ausgefallene Veranstaltung (Datum & Bezeichnung)	
Anzahl der Tickets und Wert in EUR	
Unterschrift	

(Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Stadtverwaltung Kamenz, siehe www.kamenz.de/datenschutz.html.)