

# Erstattungsformular für abgesagte Vorstellungen der Burgfestspiele 2022



## Antragsteller\*in

Name		Vorname	
Straße		Nr.	
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	

## Gekaufte Tickets

Vorstellung		Datum	
Anzahl Karten		Platz-Nr.	
Reservierungs-Nr.		Preis	€

<b>Erstattungsbetrag</b>	<b>€</b>
--------------------------	----------

Ich bitte um Erstattung auf folgendes Konto

Kto.-Inhaber	
IBAN	

Kreditinstitut	
BIC	

Bitte senden Sie Ihre **Originaltickets** zusammen mit dem Erstattungsformular bis zum  
**31.07.2022** an folgende Adresse:

Touristikcenter Bell Regional, Rosengasse 5, 56727 Mayen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift