



Angaben zur Person: (bitte vollständig ausfüllen)

Kundennummer (falls bekannt)

Vorname

Nachname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Stadt

E-Mail oder Telefonnummer

Angaben zu Ihren gekauften Tickets:

Veranstaltungstitel

Veranstaltungsdatum

Veranstalter **Musikfestspiele Sanssouci und Nikolaisaal Potsdam gGmbH**

Betrag

Vollständige Platzangaben wie auf den Tickets angegeben

(Platz/Reihe)

Rang

Parkett

Umwandlung in einen Gutschein

Bitte Gutschein zusenden (vollständige Adresse notwendig)

Ich verzichte und spende den Betrag.

Bitte Spendenquittung zusenden

Ich stimme zu, dass die Musikfestspiele Sanssouci und Nikolaisaal Postdam gGmbH meinen Namen als Spender veröffentlichen darf.

Rückerstattung

Kontodaten: (nur im Falle der Rückerstattung)

Kontoinhaber

Name des Bankinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift