



Angaben zur Person: (bitte vollständig ausfüllen)

Kundennummer (falls bekannt)

Vorname

Nachname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Stadt

E-Mail

Angaben zu Ihren gekauften Tickets:

Veranstaltungstitel

Veranstaltungsdatum

Veranstalter

Kammerakademie Potsdam gGmbH

Betrag

Vollständige Platzangaben wie auf den Tickets angegeben

(Platz/Reihe)

Rang

Parkett

Umwandlung in einen Gutschein

Bitte Gutschein zusenden (vollständige Adresse notwendig)

Selbstabholung (zur Zeit nicht möglich)

Ich spende den Betrag und erkläre mich damit einverstanden, dass die Nikolaisaal Potsdam gGmbH meine persönlichen Daten an den oben genannten Veranstalter zur Abwicklung der Spende weitergeben darf.

Bitte Spendenquittung zusenden

Ich stimme zu, dass die Kammerakademie Potsdam gGmbH meinen Namen als Spender veröffentlichen darf.

Rückerstattung

Kontodaten: (Nur im Falle der Rückerstattung)

Kontoinhaber

Name des Bankinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift