



## Kontaktdaten

Name\*

Vorname\*

E-Mail / Tel.\*

## Kundendaten / Bankverbindung

Vorstellungstitel\*

Vorstellungsdatum\*

Bankname\*

BIC\*

IBAN\*

\* Pflichtfelder

## Rückerstattung

Ich möchte ...\*

... den Betrag in Form eines Gutscheines erstattet bekommen.

... dass der Betrag auf das oben genannte Bankkonto überwiesen wird.

Der Kaufpreis kann **nur erstattet** werden, wenn die **Eintrittskarten als Original** dem Bogen beigelegt sind.

Betrag

Unterschrift\*

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Theater- und Konzertkasse unter  
[theaterkasse@bonn.de](mailto:theaterkasse@bonn.de) oder **0228-77 80 08 / 77 80 22**  
Postalische Ticketrückgabe: Theater Bonn, Theaterkasse, Am Boeselagerhof 1, 53111 Bonn.