

Kontaktdaten

Name*

Vorname*

Straße*

PLZ / Ort*

E-Mail / Tel.*

*Pflichtfelder

Rückerstattung

Ich möchte ...*

... einen Ersatzgutschein aus meinem Abo. (Gültigkeit 3 Jahre)

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

... dass der Betrag auf das unten genannte Bankkonto überwiesen wird.
(Nur bei Vorstellungsausfall)

... den Betrag dem Theater Bonn / BOB spenden.

Bankverbindung

Bankname*

BIC*

IBAN*

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

Kundendaten

Vorstellungstitel*

Vorstellungsdatum*

Betrag

Unterschrift*

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Theater- und Konzertkasse unter

theaterkasse@bonn.de oder **0228-77 80 08 / 77 80 22**

Postalische Ticketrückgabe: Theater Bonn, Theaterkasse, Am Boeselagerhof 1, 53111 Bonn.