

## Rückerstattungsformular

**Akad. Titel**

**Nachname**

**Vorname**

**Adresse**

**PLZ**

**Ort**

**Telefonnummer**

**Email**

**Ich bin AbonnentIn**

**Kundennr.** (wenn vorhanden)

-----  
Ich ersuche um Zusendung eines **Gutscheins**.

**oder**

Ich ersuche um Rückerstattung auf folgendes **Bankkonto**:

IBAN

BIC (nur bei ausländischer Bankverbindung erforderlich)

-----  
Ich autorisiere das Stadttheater Klagenfurt, den Betrag von Euro  
als Spende einzubehalten.

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte Formular mit Beilage der bereits erworbenen Theaterkarten (im Original, als Kopie oder Scan) an die Theaterkasse.