



Rückerstattungsformular

Auftragsnummer:

Rechnungsnummer:

Vorname Nachname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Sonstige Notiz:

Bitte kreuzen Sie an:

Ich möchte den Ticketpreis auf folgendes Konto überwiesen bekommen:

IBAN:

BIC:

Ich möchte einen BSK-Gutschein über den Ticketpreis erhalten.

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular inklusive der Originaltickets per Post an:

Brandenburgische Sommerkonzerte gGmbH
Schillerstraße 94
10625 Berlin

Oder kommen Sie gerne zu unseren Öffnungszeiten
(Mo-Fr 10-13h und zusätzlich Do 14-17h) persönlich vorbei!