

## Rückerstattung Ihrer Eintrittskarten

Bitte senden Sie uns dieses Formular zusammen mit Ihren Original-Eintrittskarten per Post zu.

**OPER LEIPZIG**  
Besucherservice  
Augustusplatz 12  
04109 Leipzig

Dieser Bereich wird von der Oper Leipzig ausgefüllt!

sachliche Richtigkeit geprüft (Datum, Unterschrift)

zur Zahlung angewiesen (Datum, Unterschrift)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_ Auftrags-Nr. \_\_\_\_\_

Betrag in Euro \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Erstattung per **GUTSCHEIN** im Wert des Eintrittskartenpreises.

Ich möchte den Kartenpreis zur Unterstützung der Kinder- und Jugendarbeit der Oper Leipzig **SPENDEN**.

Durch den Verzicht auf eine Rückerstattung des Kartenpreises, helfe ich, die finanziellen Einbußen zu minimieren. Für alle nicht zurückerstatteten Beträge erhalte ich eine Spendenbescheinigung. Mit meiner Spende stimme ich einer Annahme der Zuwendung durch den Stadtrat in einer öffentlichen Sitzung zu. Eine Zuwendungsbescheinigung kann erst nach Zustimmung durch den Stadtrat ausgestellt werden.

Ich wünsche die **ERSTATTUNG** des Eintrittskartenpreises per Rücküberweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Konto-Nr. / IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BLZ / BIC \_\_\_\_\_

Die Angaben Ihrer Bankverbindung dienen der einmaligen Nutzung und werden **NICHT** gespeichert.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie Ihre Original-Eintrittskarten diesem Formular bei!