

Stadt Gernsbach
Igelbachstraße 11
76593 Gernsbach

Formular: Rückerstattung der Eintrittskosten für die 32. Gernsbacher Puppentheaterwoche

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Rückerstattung der Kosten für die bereits gekauften Eintrittskarten für die abgesagte 32. Gernsbacher Puppentheaterwoche.

Die Karten liegen anbei.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Stadt:

IBAN:

Name Bankinstitut:

Unterschrift