

Bäderbetrieb Wadgassen GmbH  
z.Hd. Frau Malter  
Wendelstraße 79  
66787 Wadgassen

## Antrag auf Rückerstattung der Open Air Karten

(dieses Formular gilt nicht für Käufe über Ticket Regional, siehe hierzu Beschreibung auf unserer Homepage)

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass die Bäderbetrieb Wadgassen GmbH zum Zwecke der Rücküberweisung der Kosten des Tickets meine Kontodaten benutzen kann!

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefonnummer an.

Telefonnummer:

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular inkl. des Tickets per Post zurück.

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