

**Rückerstattung Eintrittskarten Spreewaldweihnacht 2021**

Ich bitte um Erstattung des Kaufpreises folgender Eintrittskarten für die Veranstaltung Spreewaldweihnacht 2021.

**Kontoinhaber:**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

Bank:

**Informationen Tickets:**

Kaufdatum:

Ticketnummer(n):

Bitte senden Sie uns zudem ein Foto aller zu erstattenden Tickets, auf dem Kaufdatum und Ticketnummer gut erkennbar sind.

*Alternativ können Sie Formular und Originaltickets auch an den Museumskassen zurückgeben oder postalisch zusenden an: Landkreis Oberspreewald-Lausitz, Museum, Dubinaweg 1, 01968 Senftenberg*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift