

FORMULAR RÜCKERSTATTUNG

(ANGABEN DER PERSON, WELCHE DIE EINTRITTSKARTEN GEKAUFT HAT)

Name Vorname

Adresse

PLZ Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Ticket Nr. (prod.....) Einbezahlter Rechnungsbetrag.....
(Die Ticketnummer ist auf der Eintrittskarte im weissen Feld auf der untersten Zeile aufgedruckt.)

- Ich möchte die **RÜCKERSTATTUNG** des bezahlten Ticketbetrages und wünsche
- einen Gutschein (5 Jahre gültig, übertragbar)
 - die Rückzahlung per Überweisung auf mein Post-/Bankkonto:

Postkonto

IBAN.....

- Ich möchte **SPENDEN** (Spendenkonto Postfinance: 85-186241-6 / IBAN CH04 0900 0000 8518 6241 6)
- den gesamten Betrag
 - einen Freibetrag, nämlich CHF

Sie erhalten von uns eine Spendenbescheinigung. (Der Verein Sommeroper Selzach ist nicht gewinnorientiert und als gemeinnützig anerkannt und mit Verfügung vom 1. Mai 2014 des Steueramts des Kt. Solothurn steuerbefreit. Dies bedeutet, dass in den meisten Kantonen der Schweiz die Spende vom steuerbaren Einkommen abgezogen werden kann.)

- Ich verzichte auf die Rückerstattung und möchte meine Eintrittskarten auf einen gleichwertigen Platz umbuchen lassen für die Vorstellung vom
- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="radio"/> Fr., 30. Juli 2021/19h (Première) | <input type="radio"/> Mi., 4. Aug./19h | <input type="radio"/> Fr., 6. Aug./19h | <input type="radio"/> So., 8. Aug./18h |
| <input type="radio"/> Di., 10. Aug. 2021/19h | <input type="radio"/> Do.,12. Aug./19h | <input type="radio"/> Sa., 14. Aug.18h | <input type="radio"/> So.,15. Aug./18h (Dernière) |

BEMERKUNGEN

.....
.....
.....
.....

Wir bitten um Verständnis, dass die Bearbeitung der Spenden- und Rückerstattungsformulare und vor allem auch der Umbuchungen voraussichtlich eine längere Zeit beanspruchen wird.

Verein Sommeroper Selzach
Passionsspielhaus
CH - 2545 Selzach

info@sommeroper.ch
www.sommeroper.ch