

**Kontaktdaten**

Name\*

Vorname\*

Straße\*

PLZ / Ort\*

E-Mail / Tel.\*

\*Pflichtfelder

**Rückerstattung**

Ich möchte ...\*

... einen Ersatzgutschein aus meinem Abo. (Gültigkeit 3 Jahre)

... den Betrag in Form eines Gutscheines erstattet bekommen.

... dass der Betrag auf das unten genannte Bankkonto überwiesen wird.  
(Nur bei Vorstellungsausfall)

... den Betrag dem Theater Bonn / BOB spenden.

**Bankverbindung**

Bankname\*

BIC\*

IBAN\*

Der Kaufpreis kann **nur erstattet** werden, wenn die **Eintrittskarten als Original** dem Bogen beigelegt sind.

**Kundendaten**

Vorstellungstitel\*

Vorstellungsdatum\*

Betrag

Unterschrift\*

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Theater- und Konzertkasse unter

**theaterkasse@bonn.de** oder **0228-77 80 08 / 77 80 22**

Postalische Ticketrückgabe: Theater Bonn, Theaterkasse, Am Boeselagerhof 1, 53111 Bonn.