

Kartenformular

Achtung:

Inhaberinnen und Inhaber von Karten, die an externen Vorverkaufsstellen erworben wurden, wenden sich für die Rückgabe direkt an diese.

Veranstaltungstitel: **Junge Kammermusik: Vintage**

Veranstaltungsdatum: **17.09.2020**

Veranstalter: **Kammerakademie Potsdam gGmbH**

Ersatztermin: **Die Veranstaltung muss leider entfallen!**

Nutzen Sie auch gerne einen Gutschein!

Sie haben die Möglichkeit, Ihr Ticket im Wert Ihrer erworbenen Karten in einen Gutschein umzuwandeln. Der Gutschein ist für alle Veranstaltungen im Nikolaisaal gültig. Sie können ihn bis zum 31. Dezember 2023 einlösen.

Wir freuen uns auch über Unterstützung durch eine Spende!

Wenn Sie auf eine Rückerstattung des Kartenpreises verzichten möchten, freuen wir uns, wenn Sie den Betrag zugunsten der Kammerakademie Potsdam spenden. Eine Spendenquittung wird auf Wunsch zugesandt!

Im Falle der Rückerstattung:

Bitte füllen Sie dazu das umseitige Kartenformular aus und senden es uns bis zum 30. November 2020 zu (service@nikolaisaal.de) oder werfen Sie das Formular in den dafür vorgesehenen Briefkasten am Geländer der Treppe zur Ticket-Galerie. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass die Bearbeitung der Rücküberweisungen einige Zeit in Anspruch nehmen wird.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an service@nikolaisaal.de oder kontaktieren Sie uns telefonisch unter +49 (0)331 – 28 888 28/12.



Angaben zur Person: (bitte vollständig ausfüllen)

Kundennummer (falls bekannt)

Vorname

Nachname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Stadt

E-Mail oder Telefonnummer

Angaben zu Ihren gekauften Tickets:

Veranstaltungstitel **Junge Kammermusik: Vintage**

Veranstaltungsdatum **17.09.2020**

Veranstalter **Kammerakademie Potsdam gGmbH**

Betrag

Vollständige Platzangaben wie auf den Tickets angegeben
(Platz/Reihe)

Rang

Parkett

Umwandlung in einen Gutschein

Bitte Gutschein zusenden (vollständige Adresse notwendig)

Ich spende den Betrag und erkläre mich damit einverstanden, dass die Nikolaisaal Potsdam gGmbH meine persönlichen Daten an den oben genannten Veranstalter zur Abwicklung der Spende weitergeben darf.

Bitte Spendenquittung zusenden

Ich stimme zu, dass die Kammerakademie Potsdam gGmbH meinen Namen als Spender veröffentlichen darf.

Rückerstattung

Kontodaten: (nur im Falle der Rückerstattung)

Kontoinhaber

Name des Bankinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift