

KARTENRÜCKABWICKLUNG WEGEN DER CORONA-PANDEMIE

Produktion: _____

Veranstaltungsdatum: _____ Reihe: _____ Plätze: _____

Anzahl Karten: _____ Kartenpreis gesamt: _____ Bestellnr.: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____ Email: _____

Ich verzichte hiermit auf eine Rückzahlung und **spende den gesamten Kartenpreis** an die Kammeroper Köln. Diese Spende ist in voller Höhe steuerlich absetzbar.

Bitte stellen Sie mir eine Spendenbescheinigung aus.

Ich **spende einen Teil des Kartenpreises** und bitte um Überweisung eines verminderten Erstattungsbetrages in Höhe von _____ auf folgendes Konto:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Bitte stellen Sie mir eine Spendenbescheinigung aus.

Ich möchte meine Karten **in eine andere Produktion in dieser Spielzeit 20/21** umtauschen.

Produktion: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Den aktuellen Spielplan finden Sie unter www.kammeroper-koeln.de. Bitte beachten Sie, dass der Umtausch in eine neue Produktion nur gegen Rücksendung der Originalkarten auf eigene Kosten möglich ist. Wir versuchen, Ihnen in der neuen Vorstellung die gleichen Plätze oder gleichwertige zu geben.

Ich wünsche die **Erstattung des Kartenpreises** per Rücküberweisung auf folgendes Konto gegen Rücksendung auf eigene Kosten der Originalkarten (bitte beachten Sie, dass der Kartenpreis abzgl. eventueller VVK-Gebühren erstattet wird)

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

HINWEIS: Bitte schicken Sie uns dieses Formular per Mail zurück **bis spätestens 15. April 2021** an buero@kammeroper-koeln.de, oder per Post an **Kammeroper Köln, Rommerskirchener Straße 21, 50259 Pulheim**

MÖGLICHKEIT DER ZUSATZSPENDE

Ich möchte die Kammeroper Köln in diesen schwierigen Zeiten unterstützen und **spende zusätzlich einen einmaligen Betrag** von _____ **Euro** auf folgendes Konto:

IBAN: DE20 3707 0024 0118 1957 00. Diese Spende ist in voller Höhe steuerlich absetzbar.

Bitte stellen Sie mir eine Spendenbescheinigung aus.

Datum / Unterschrift Kunde _____

Bei elektronisch übermittelten Formularen reicht der vollständige Name als Unterschrift.

Hinweis zum Datenschutz: Wir verarbeiten Ihre hier angegebenen Daten ausschließlich zum Zweck der Kartenrückabwicklung. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.kammeroper-koeln.de/datenschutz.

Diesen Abschnitt füllen wir für Sie aus!

Die Originalkarten haben vorgelegen, die Gutschrift wurde veranlasst bzw. Spende wird bestätigt.

Datum / Unterschrift KOK: _____