



**FILM
NÄCHTE**

PAN Veranstaltungslogistik und Kulturgastronomie GmbH

Carolinestraße 1A

01097 Dresden

RÜCKERSTATTUNGSFORMULAR

VERANSTALTUNG:

FILM: _____

ORT: _____

TAG/DATUM: _____

TICKETS:

ANZAHL: _____ EINZELPREIS: _____ PORTO: _____

GESAMTBETRAG: _____

PERSÖNLICHE ANGABEN:

VORNAME/NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

POSTLEITZAHL: _____

ORT: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

BANKVERBINDUNG:

INSTITUT: _____

INHABER: _____

IBAN: _____

DATUM / UNTERSCHRIFT: _____