
Vorname / Nachname

Anschrift

PLZ und Ort

Telefon

An
Ev. Kirchengemeinde Bochum-Werne
Stichwort: Werner Wahnsinn
Kreyenfeldstr. 32

44894 Bochum

Erstattung: Eintrittsgeld Werner Wahnsinn

Hiermit bitte ich um die Erstattung, der ____ beigefügten Eintrittskarte(n) auf das unten genannte Konto.

Name der Verkaufsstelle: _____
Name / Anschrift / Ort

Kontoverbindung:

IBAN: _____
IBAN

BIC: _____
BIC

Bank: _____
Bank

Kontoinhaber: _____
Kontoinhaber

O Sobald ein entsprechender Alternativtermin für die o.g. Veranstaltung vorliegt, bitte ich um eine Information unter folgender E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse

Ort und Datum

Unterschrift