



**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: _____
PLZ: _____
ORT: _____
TELEFON: _____
E-MAIL: _____

BANKVERBINDUNG

INHABER: _____ INSTITUT: _____
IBAN: _____
BIC: _____

DATUM/
UNTERSCHRIFT: _____