



**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: _____