

**FORMULAR RÜCKERSTATTUNG**

(ANGABEN DER PERSON, WELCHE DIE EINTRITTSKARTEN GEKAUFT HAT)

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

PLZ ..... Ort .....

E-Mail-Adresse .....

Telefon .....

Ticket Nr. (prod.....) Einbezahlter Rechnungsbetrag.....  
(Die Ticketnummer ist auf der Eintrittskarte im weissen Feld auf der untersten Zeile aufgedruckt.)

- Ich möchte die **RÜCKERSTATTUNG** des bezahlten Ticketbetrages und wünsche
- einen Gutschein (5 Jahre gültig, übertragbar)
  - die Rückzahlung per Überweisung auf mein Post-/Bankkonto:

Postkonto .....

IBAN.....

- Ich möchte **SPENDEN** (Spendenkonto Postfinance: 85-186241-6 / IBAN CH04 0900 0000 8518 6241 6)
- den gesamten Betrag
  - einen Freibetrag, nämlich CHF .....

Sie erhalten von uns eine Spendenbescheinigung. (Der Verein Sommeroper Selzach ist nicht gewinnorientiert und als gemeinnützig anerkannt und mit Verfügung vom 1. Mai 2014 des Steueramts des Kt. Solothurn steuerbefreit. Dies bedeutet, dass in den meisten Kantonen der Schweiz die Spende vom steuerbaren Einkommen abgezogen werden kann.)

Bemerkungen .....

.....

.....

Darum ..... Unterschrift .....

Verein Sommeroper Selzach  
Passionsspielhaus  
CH - 2545 Selzach

info@sommeroper.ch  
www.sommeroper.ch