

Formular zur Ticketpreiserstattung bei Konzertabsage

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und schicken Sie es per Post zusammen mit den **Originaltickets** (keine Kopien!) an:

Schleswig-Holstein Musik Festival
Kartenzentrale
Postfach 3840
24037 Kiel

Kundennummer

Name*

Vorname*

Straße, Nr.*

PLZ, Ort*

Telefonnummer*

E-Mail-Adresse*

Name des Kontoinhabers*

IBAN*

Kreditinstitut*

*Pflichtfelder

Der Kartenpreis wird Ihnen nach Prüfung der Daten gutgeschrieben. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass dieser Vorgang aufgrund der Vielzahl an Erstattungen mehrere Wochen dauern kann.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#).