

Rückzahlungsformular Ticket

Kunde		
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ – Stadt		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Identitätsdokument		
Nummer Identitätsdokument		
Ticket		
Nummer		
Reise Datum Hin – und Rückfahrt		
Zahlungsart		
Banküberweisung		
Name Vorname		
Adresse		
IBAN		
Paypal		
Name Vorname		
Adresse		
E.mail		
Unterschrift	Datum	Ort
Kopie Ticket bei legen		