

SAP Sinfonieorchester gGmbH

z.Hd. Christian Stumpf
Simferopolstraße 6
69115 Heidelberg

c.stumpf@sap-sinfonieorchester.de

Datum, Ort: _____

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an o.g. Adresse oder E-Mail-Adresse.)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Eintrittskarten:

Datum, Uhrzeit und Ort der Vorstellung: _____

(Bitte bei mehreren Vorstellungen jeweils ein eigenes Formular verwenden)

Sitzplätze:	Reihe_____	Platz_____
	Reihe_____	Platz_____
	Reihe_____	Platz_____
	Reihe_____	Platz_____

Gezahlter Kaufpreis insgesamt

Bestellt am

erhalten am

Name:

Anschrift:

Ort, Datum und Unterschrift