

# Spendenformular

- Hiermit verzichte ich auf die Rückerstattung des Betrags aus den erworbenen Einzeltickets für das Musical „Zauber der Magie“ und möchte diesen dem Verein zur Förderung des Cottbuser Kindermusicals e.V. spenden
- Ich benötige eine Spendenquittung

## Besteller/in

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/ Nr \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Adresse für die Spendenquittung

(wenn abweichend von Besteller/in)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie pro Kartenbestellung ein Formular aus und senden Sie es zusammen mit den Tickets an:

**Verein zur Förderung des  
Cottbuser Kindermusicals e.V.  
Puschkinpromenade 13/14  
03044 Cottbus**

Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereins zur Kenntnis genommen (zu finden unter [https://www.cottbuser-kindermusical.de/Medien/Datenschutzerkl%C3%A4rung\\_CKM\\_.pdf](https://www.cottbuser-kindermusical.de/Medien/Datenschutzerkl%C3%A4rung_CKM_.pdf)) und erkenne diese an.

---

Ort, Datum

Unterschrift