

## EINREICHFORMULAR ALTSTADT GUTSCHEINE

An den  
**Tourismusverband Salzburger Altstadt (Altstadtverband)**  
**Münzgasse 1 / 2. Stock**  
**5020 Salzburg**  
**T. +43 662 84 54 53**



**Unternehmen:** \_\_\_\_\_  
 (Firmenstempel, Ansprechpartner, Unterschrift)

**WICHTIG: BITTE UNBEDINGT DIE ORIGINAL-GUTSCHEINE DIESEM FORMULAR BEIFÜGEN**

STÜCK	á / WERT	SUMME
.....Stk.	5,- EURO	
.....Stk.	10,- EURO	
.....Stk.	20,- EURO	
<b>GESAMT</b>		

**Wir ersuchen um Überweisung auf unser Konto:**

**IBAN:** .....

Salzburg, am

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift einlösender Betrieb



Stempel Altstadt Verband