



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	
GESAMT		

Wir ersuchen um Überweisung auf unser Konto:

IBAN:

Salzburg, am

Unterschrift einlösender Betrieb



Stempel Altstadt Verband