

EINREICHFORMULAR ALTSTADT GUTSCHEINE

An den
Tourismusverband Salzburger Altstadt
(Altstadtverband)
Münzgasse 1 / 2. Stock
5020 Salzburg
Tel: 0662-845453



Von _____
 (Firmenstempel, Ansprechpartner, Unterschrift)

EINREICHFORMULAR zur REFUNDIERUNG der Gutscheinbeträge

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:

BIC: _____

IBAN: _____

Salzburg, am

 Unterschrift einlösender Betrieb

Stempel Altstadt Verband