

Corona-Krise: Kostenerstattung oder Spende bei Konzertausfall

Einzelkarten

Gemäß der AGB von Frankfurt Ticket können gekaufte Karten an der jeweiligen Vorverkaufsstelle, an der die Karten erworben wurden, zurückgegeben werden. Für Online gekaufte Karten wenden Sie sich bitte an die Hotline der Anbieterseite: Frankfurt Ticket: 069 13 40 400
<https://www.frankfurtticket.de/bundles/corona/>
<https://www.frankfurtticket.de/download/Erstattungsformular.pdf>
 Eventim: 01806-570070

Abonnement und Spende

Für die ausgefallenen Konzerte erstatten wir aus Kulanzgründen jeweils auf Wunsch die anteiligen Abonnementbeträge abzüglich anfallender Gebühren von 1,- Euro pro Ticket (s. Tabelle).

Bevor Sie uns Ihren Erstattungswunsch mitteilen, bitten wir um einen Augenblick Ihrer Aufmerksamkeit. Durch den Ausfall von Konzerten entstehen uns Kosten und Einnahmeausfälle, die uns finanziell stark belasten. Wir sind Ihnen daher äußerst dankbar, wenn Sie uns die anteiligen Abokosten spenden. In diesem Falle stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.

Falls Sie dennoch eine Erstattung wünschen, nutzen Sie bitte das Formular oder schreiben Sie uns eine Mail mit dem Betreff „Erstattung“ an: info@museumskonzerte.de. Bitte denken Sie daran, in der E-Mail Ihre Kontoverbindung anzugeben. Wir bitten um Verständnis, dass die Bearbeitung erst erfolgt, wenn feststeht, wie viele Konzerte tatsächlich ausfallen müssen.

Abo	PG 1	PG 2	PG 3	PG 4	PG 5	PG 6	Junior
So/Mo 10	39,00 €	34,00 €	28,50 €	23,00 €	17,00 €	11,60 €	4,00 €
So/Mo 6	47,00 €	41,00 €	35,00 €	29,00 €	23,00 €	17,00 €	4,00 €
So/ Mo 4	53,50 €	46,50 €	39,75 €	33,00 €	26,25 €	19,50 €	4,00 €
Kammer 8	26,50 €	22,75 €	19,00 €	16,50 €	14,00 €	11,50 €	4,00 €
Kammer 6	26,50 €	22,83 €	19,00 €	16,50 €	14,00 €	11,50 €	4,00 €

Familienabo 50%

Mit freundlichen Grüßen
 Ihre Frankfurter Museums-Gesellschaft

An die
Frankfurter Museums-Gesellschaft
Goethestraße 32
60313 Frankfurt am Main

Erstattungsformular / Spende

Kunden- / Abonummer _____

Die fünfstellige Kundennummer finden Sie auf Ihrer Rechnung oder im rechten Abschnitt Ihrer Eintrittskarte

Ich spende meine anteiligen Abokosten gerne

Ich benötige eine Spendenbescheinigung

Ich wünsche eine Erstattung meiner anteiligen Abokosten

Ausgefallenes Konzert:

So 15.03.2020	<input type="checkbox"/>	Mo 16.03.2020	<input type="checkbox"/>
Do 23.04.2020	<input type="checkbox"/>		
So 26.04.2020	<input type="checkbox"/>	Mo 27.04.2020	<input type="checkbox"/>
So 17.05.2020	<input type="checkbox"/>	Mo 18.05.2020	<input type="checkbox"/>
So 14.06.2020	<input type="checkbox"/>	Mo 15.06.2020	<input type="checkbox"/>

Das Kammerkonzert vom 04.06.2020 wird auf den 13.09.2020 verschoben. Hierfür keine Erstattung!

Name: _____

Telefonnummer: _____

Bankname: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Abonnement: So 10 Mo 10 So 6 Mo 6 So 4 Mo 4
Kammer 8 Kammer 6

Preisgruppe: 1 2 3 4 5 6 Junior Familienabo

Anzahl Plätze _____ Familienabo _____

Ort, Datum

Unterschrift