

# Anfrageformular Firmenkunden und Gruppen



CTS Eventim AG & Co. KGaA  
Bereich B2B/Gruppen  
Contrescarpe 75 A

D-28195 Bremen

Telefon: +49 (0)421 - 37 67 2000  
Fax: +49 (0)421 - 36 66 98 553  
Mail: [Gruppen@eventim.de](mailto:Gruppen@eventim.de)

Um Ihre Anfrage schnellstmöglich bearbeiten zu können, füllen Sie bitte dieses Formular in Druckbuchstaben aus. \* = Pflichtfeld

## Ihre Kontaktdaten

Anrede\*:  Herr  Frau

Firmenname  
(bzw. Name der Institution): \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Name\*: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

## Bitte geben Sie hier die Angaben zur gewünschten Veranstaltung an.

Name der Veranstaltung\*: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort\*: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsdatum\*: \_\_\_\_\_

Uhrzeit\*: \_\_\_\_\_

gewünschte Ticketanzahl\*: \_\_\_\_\_

gewünschte Kategorie: \_\_\_\_\_

Budget pro Person: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie hier Alternativen zur gewünschten Veranstaltung an. Sollten Ihre gewünschten Tickets nicht verfügbar sein, werden wir versuchen Ihnen ein alternatives Angebot zu unterbreiten.**

alternative Kategorie: \_\_\_\_\_

alternatives Datum / Uhrzeit (falls mögl.): \_\_\_\_\_

## Anmerkungen / Sonstiges:

Ort/Datum ..... Unterschrift .....