

## ABRECHNUNGSBOGEN

Bitte unmittelbar nach der Veranstaltung per E-Mail an [hallo@anne-axmann.de](mailto:hallo@anne-axmann.de) schicken.  
Dieses Formular ist auch digital ausfüllbar in Acrobat.

**KÜNSTLER**

**DATUM**

**VERANSTALTUNGSORT**

**VERANSTALTER**

**ANNE AXMANN**  
Agentur für Künstler  
Jobst-vom-Brandt-Straße 8  
95679 Waldershof

**Tel.:**  
09231 978 613 7

**Mail:**  
[hallo@anne-axmann.de](mailto:hallo@anne-axmann.de)

**Web:**  
[www.anne-axmann.de](http://www.anne-axmann.de)

Sparkasse Oberpfalz Nord

**IBAN:**  
DE39 7535 0000 0011 3856 06

**BIC:**  
BYLADEM1WEN

## X ÜBERSICHT KARTENVERKAUF

ANZAHL DER KARTEN                      EINNAHMEN (€)

**VORVERKAUF** REGULÄR

**VORVERKAUF** ERMÄSSIGT

**ABENDKASSE** REGULÄR

**ABENDKASSE** ERMÄSSIGT

## X ÜBERSICHT KARTENVERKAUF

BETRAG                      ZZGL. MWST                      GESAMT

**1) GARANTIESUMME**

ODER

**2) PROZENTUALE  
EINTRITTSBETEILIGUNG**

BAR                      ÜBERWEISUNG                      RECHNUNG  
BENÖTIGT

**AUSZAHLUNG**

**DATUM, UNTERSCHRIFT**

