

## VERANSTALTERDATEN

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es per Mail oder Post an die oben angegebene Adresse.

### 1. Veranstalter

Bezeichnung :		
Rechtsform :		
Adresse :		
Handelsregisternummer (R.C.S.) :		
TVA Nr. :		
Bankverbindung :	BIC / SWIFT :	
	IBAN :	
	Kontobezeichnung :	

### 2. Kontaktpersonen

Verantwortliche Person :	Name, Vorname :	
	Titel / Funktion :	
	Tel. :	
	Email :	
Kontaktperson für luxembourgticket (falls abweichend) :	Name, Vorname :	
	Titel / Funktion :	
	Tel. :	
	Email :	

Der Unterzeichnende bestätigt hiermit die Richtigkeit aller Angaben, sowie dass er berechtigt ist, im Namen der oben genannten Organisation eine geschäftliche Verbindung mit der Agence luxembourgeoise d'action culturelle a.s.b.l., Betreiber von luxembourgticket, einzugehen.

Ort und Datum :

Unterschrift :