

# Kartenbestellung für die Vorstellung in den Landestheater-Spielstätten GRUPPENBESTELLUNG



Titel der Vorstellung	
Datum und Uhrzeit	
Vorstellungsort	
Genaue Besucherzahl insgesamt	
Kinder/ Schüler*innen	
Zertifizierte Schulbegleiter*innen	
Sonstige Erwachsene	
Institution	
Straße, PLZ, Ort	
Telefonnummer (Schule)	
E-Mail (bitte unbedingt angeben)	
Private Telefonnummer für kurzfristige Änderungen (wird nicht gespeichert)	
Ansprechpartner*in	
Jahrgangsstufe/Alter	
Ich bin damit einverstanden, dass die obengenannte Email-Adresse für Zweck der Zusendung der Materialmappe an die Theaterpädagogik weitergeleitet wird.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte schicken Sie die Bestellung an [Ihrer Vorverkaufsstelle / Theaterkasse](#) oder an unser Ticketing: [ticketing@sh-landestheater.de](mailto:ticketing@sh-landestheater.de)