

Buchungsanfrage für Theater in Ihrer Einrichtung

Puppentheater – Klassenzimmerstück – Tanzperformance – Mobiles Konzert – Jugendtheater

Datum ihrer Anfrage	Wunschzeitraum der Vorstellungen
Stücketitel <i>Klassenzimmerstücke sind nur als Doppelvorstellung möglich</i>	Stücketitel bitte hier notieren ☐ Einzelvorstellung ☐ Doppelvorstellung
Der Vorstellungsbeginn richtet sich nach der Stückauswahl und jeweiligem Stundenplan	3.Stunde: ____ 4.Stunde: ____ 5.Stunde: ____ 6.Stunde: ____
Institution	Name: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Tel.: _____ Email: _____ ASP: _____
Spielort Bitte zutreffendes einkreisen <i>(Bei Vorstellungen außerhalb unseres Spielgebietes berechnen wir Fahrtkosten)</i>	Klasse Turnhalle Aula Sonstiges (bitte beschreiben) Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Kontaktperson vor Ort <u>mit</u> Tel. Nr.: _____ _____
Klassenstufe / Alter Personen pro Vorstellung	
Rechnungsadresse (nur wenn von obiger Adresse abweicht)	

Schleswig-Holsteinisches Landestheater und Sinfonieorchester GmbH

Schicken Sie bitte den Anmeldebogen an:

Myriam Schlichting: 04331 1400-345 mobil@sh-landestheater.de