



Anmeldung Kinderbühne Kunterbunt

| | | | |
|---|------|--------------------------|--|
| Name der Einrichtung | | | |
| Adresse | | | |
| Ansprechpartner*in | | | |
| Telefonnummer | | | |
| Email | | | |
| Möchten Sie den Eintritt per Rechnung bezahlen? | Ja | <input type="checkbox"/> | |
| | Nein | <input type="checkbox"/> | |

Bitte geben Sie in den Prioritäten 1 - 5 an, welche Stücke Sie besuchen möchten

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| Theaterwunsch 1: | | | |
| Anzahl Kinder: | | Anzahl Begleitpersonen: | |
| Besuch auch montags 11.30 Uhr möglich | | Besuch auch dienstags 10.00 Uhr möglich | |
| Theaterwunsch 2: | | | |
| Anzahl Kinder: | | Anzahl Begleitpersonen: | |
| Besuch auch montags 11.30 Uhr möglich | | Besuch auch dienstags 10.00 Uhr möglich | |
| Theaterwunsch 3: | | | |
| Anzahl Kinder: | | Anzahl Begleitpersonen: | |
| Besuch auch montags 11.30 Uhr möglich | | Besuch auch dienstags 10.00 Uhr möglich | |
| Theaterwunsch 4: | | | |
| Anzahl Kinder: | | Anzahl Begleitpersonen: | |
| Besuch auch montags 11.30 Uhr möglich | | Besuch auch dienstags 10.00 Uhr möglich | |
| Theaterwunsch 5: | | | |
| Anzahl Kinder: | | Anzahl Begleitpersonen: | |
| Besuch auch montags 11.30 Uhr möglich | | Besuch auch dienstags 10.00 Uhr möglich | |

Bitte ausgefüllt zurück an: kinderkultur@jukuz.de