



ANMELDEFORMULAR

JA, WIR KOMMEN MIT DER SCHUKLASSE ZUM MUSICAL «EWIGI LIEBI»

Name und Ort des Schulhauses

Klasse

Name der Lehrerin/des Lehrers

E-Mail

Telefon/Handy (tagsüber)

Gewünschtes Vorstellungsdatum

Die aktuellen Spieldaten finden Sie unter www.ewigiliebi.ch

Gewünschte Anzahl Tickets

Schüler

Ticket à CHF 30.- pro Schüler (mind. 10 Schüler)

.....

Lehrer / Begleitperson

Ticket à CHF 30.- pro Begleitperson / pro 10 Schüler

(Weitere Lehrer / Begleitpersonen zum normalen Preis der zugeteilten Kategorie)

Ihre Rechnungs-/ Lieferadresse lautet wie folgt:

Schuladresse

Privatadresse des Lehrers

Strasse

PLZ/Ort

Dürfen wir Ihnen Schul- und Notenmaterial über das Musical «Ewigi Liebi» senden, damit Sie das Musical in Ihrem Unterricht integrieren können?

Ja

Nein

Datum

Unterschrift des Lehrers