



BESTELLFORMULAR "Familienstück"

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per Mail an
wasmuth-rump@theater-paderborn.de

Name & Anschrift der Schule	Ansprechpartner*in
Rechnungsanschrift	Telefonnummer & E-Mail
Titel der Vorstellung	Anzahl der Tickets gesamt davon Rollstuhlplätze
Anzahl der Pädagog*innen davon Begleitperson für Menschen mit Schwerbehinderung (B)	Wunschtermin & Uhrzeit* Ersatztermin & Uhrzeit*
	Klassenstufe Kita 1 – 4 5 – 8 9 – 10 11 – 12

*Bitte wählen Sie Termin und Uhrzeit aus der jeweiligen Auswahl!

Theater Paderborn
Westfälische Kammerspiele GmbH