**BESTELLFORMULAR "Familienstück"**
**Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per Mail an**
**familienstueck@theater-paderborn.de**

| | |
|---|---|
| **Name & Anschrift der Schule** | **Ansprechpartner*in** |
| **Rechnungsanschrift** | **Telefonnummer & E-Mail** |
| **Titel der Vorstellung** | **Anzahl der Tickets gesamt**<br><br>**davon Rollstuhlplätze** |
| **Anzahl Lehrkräfte/Begleitpersonen**<br><br>**davon Begleitperson für Menschen mit Schwerbehinderung (B)** | **Wunschtermin & Uhrzeit***<br><br>**Ersatztermin & Uhrzeit*** |
| | **Klassenstufe**<br>☐ **Kita**<br>☐ **1 – 4**<br>☐ **5 – 8**<br>☐ **9 – 10**<br>☐ **11 – 13** |

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

Theater Paderborn
Westfälische Kammerspiele GmbH

Neuer Platz 6 | 33098 Paderborn | Telefon 0 52 51 / 2881 202 | info@theater-paderborn.de | www.theater-paderborn.de
Geschäftsführung: Katharina Kreuzhage | Eingetragen beim Amtsgericht Paderborn HRB 2155 | Steuer-Nr. 339/5778/0728 | USt-ID DE153343260 Banken: Verbund Volksbank OWL eG | IBAN: DE 65 4726 0121 8605 6565 00 | BIC: DGPBDE3MXXX
Sparkasse Paderborn-Detmold | IBAN: DE 89 4765 01 30 0001 09 5124 | WELADE3LXXX