BESTELLFORMULAR

Bei der Anfrage von WUNSCHVORSTELLUNGEN schicken Sie das ausgefüllte Formular bitte per Mail an rebbert@theater-paderborn.de.

Möchten Sie Schultheaterkarten für unsere regulären Vorstellungen buchen, senden Sie das ausgefüllte Formular bitte ebenfalls an rebbert@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 – 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