



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 Schüler*innen Tickets davon Rollstuhlplätze
Anzahl Lehrkräfte/Begleitpersonen 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