

## Bestellformular: Karten für Lehrkräfte Spielzeit 2020/21

Ich möchte im Schuljahr 2020/21 Karten für Lehrer\*innen bestellen. Ich bestätige hiermit, dass ich aktiv an unten genannter Schule tätig bin.

### Lehrer\*in:

Kund\*innennummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Schule:

Name: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schulleitung + Schulstempel

**Das ausgefüllte Formular bitte an [gruppen@staatstheater-hannover.de](mailto:gruppen@staatstheater-hannover.de) zurückschicken.**

