

LEHRKRÄFTEKARTEN BESTELLFORMULAR

Spielzeit **2022/23**

Lehrkraft

ggf. Kund:innennummer _____

____ Name, Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____ Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Schule

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, zu Beginn einer neuen Spielzeit mit Print-Produkten (wie z.B. Spielzeitheft, Broschüre Education&Opera, Spielräume-Broschüre) der Staatstheater Hannover (Staatsoper und Schauspiel) beschickt zu werden.

Ich möchte im Schuljahr 2022/23 Karten für Lehrkräfte bestellen und bestätige hiermit, dass ich aktiv an oben genannter Schule tätig bin.

Datum, Unterschrift Lehrkraft

Datum, Unterschrift Schulleitung & Schulstempel

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an gruppen@staatstheater-hannover.de zurück.

