



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, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon, Fax _____

E-mail _____

Schule

Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Datum, Unterschrift Lehrkraft _____

Datum, Unterschrift Schulleitung + Schulstempel _____

Das ausgefüllte Formular bitte an gruppen@staatstheater-hannover.de zurückschicken

**STAATSTHEATER
HANNOVER**