

BESTELLSCHEIN

Schule _____

Adresse _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon Schule _____

Fax Schule _____

Telefon Mobil _____

Name der Lehrkraft _____

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Vorstellung an:

„Power of Youth 15“

Mittwoch, 1. Juli 2015, Beginn 10.30 Uhr

ANZAHL der SchülerInnen: _____

Kartenpreis Euro 11,-

ANZAHL der Begleitpersonen: _____

Bei Gruppenbestellung ist die Karte für die Lehrkraft frei:

bis zu 20 Kinder 2 Begleitpersonen frei; je weitere 10 SchülerInnen 1 Begleitperson frei

Datum: _____

Unterschrift: _____

Schicken Sie bitte diesen Bestellschein per Post oder Fax an:

Theater AKZENT, 1040 Wien, Argentinierstraße 37, FAX: 01/501 65/3366.