



Rückmeldung „Kindertheater in den Schulen“ 2026

Aufführung

Wunschtermin

Wunschzeiten

(Auftritt 1 und Auftritt 2)

Wunsch-Theatergruppe:

Alternative Termine

(Datum und Uhrzeit):

Alternative Theatergruppe
und Termin:

Schule und Ansprechpartner*in

Schule:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ Ort:

E-Mail:

Telefon:

Ansprechpartner*in am Veranstaltungstag (für Aufbau, Organisatorisches etc.)

Name:

E-Mail:

Telefon:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Veranstaltung findet drinnen statt.
- Die Veranstaltung findet draußen statt.