

Kartenbestellung Familienkonzert Essen



Schule: _____
Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (privat) für Zustellung der Karten

Straße, Nr.: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Tel. Nr. _____ (Wichtig für Rückfragen)
email: _____

Haben Sie einen Aktivbeitrag mit Fr. Dr. Schwanse vereinbart?

Nein

Ja

Am: _____ Um: _____ Uhr

Hiermit bestelle ich folgende Karten für folgendes Konzert (bitte ankreuzen, möglichst mehrere Alternativen)

Am: 19.11.2011 Um: 12.00 Uhr oder Um: 14.00 Uhr

oder

Am: 20.11.2011 Um: 11.00 Uhr oder Um: 13.00 Uhr oder Um: 15.00 Uhr

_____ Erwachsene á 6,00 €

_____ Kinder á 3,00 €

_____ Lehrer (kostenfrei)

Wir benötigen zusätzlich Karten für folgendes Konzert:

Am: _____ Um: _____ Uhr

_____ Erwachsene á 6,00 € _____ Kinder á 3,00 € _____ Lehrer (kostenfrei)

Bemerkungen:

Kartenbestellung an (Fensterumschlag)

Fax: 0201/8465707

E-mail: karten.essen@familienkonzerte.info

Dr. Ulrike Schwanse
Lelei 39
45259 Essen

Datum

Unterschrift