

SPARTE 4

Anmeldung für das Projekt

.....

TEILNEHMER	
Name, Vorname	
Alter	
Adresse	
Festnetznr./Handynr.	
Email-Adresse	
Hobbies	
Notfallkontakt (Name, Telefonnummer, Erziehungsberechtigter)	

Ich möchte unbedingt dabei sein, weil ...

Bitte sende den ausgefüllten Bogen sowie ein aktuelles Foto an theaterpaedagogik@bonn.de.
Mehr Informationen unter www.theater-bonn.de/service/kontakt/theaterpaedagogik/.
Bei Fragen erreichst Du uns unter der Telefonnr. 0228 / 77 81 28.

Wir freuen uns auf Deine Teilnahme.

