



## 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. Schwane vereinbart?

Nein

Ja

Am: \_\_\_\_\_ Um: \_\_\_\_\_ Uhr

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

Am:  10.11.2019 Um:  10.00 Uhr oder Um:  12.00 Uhr oder Um:  14.00 Uhr  
**oder**

Am:  16.11.2019 Um:  10.00 Uhr oder Um:  12.00 Uhr oder Um:  14.00 Uhr  
**oder**

Am:  17.11.2019 Um:  10.00 Uhr oder Um:  12.00 Uhr oder Um:  14.00 Uhr

\_\_\_\_\_ Erwachsene á 7,00 €

\_\_\_\_\_ Kinder á 3,00 €

\_\_\_\_\_ Lehrer (kostenfrei)

Wir benötigen zusätzlich Karten für folgendes Konzert:

Am: \_\_\_\_\_ Um: \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_ Erwachsene á 7,00 € \_\_\_\_\_ Kinder á 3,00 € \_\_\_\_\_ Lehrer (kostenfrei)

Kartenbestellung an (Fensterumschlag)

**Fax: 0201/8465707**

**E-mail: [karten.essen@familienkonzerte.info](mailto:karten.essen@familienkonzerte.info)**

Dr. Ulrike Schwane  
Lelei 39  
45259 Essen

Klicken Sie hier, um  
Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um  
Text einzugeben.

Datum

Unterschrift