



Kartenbestellung Familienkonzert Mülheim

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 24.11.2019

Um: 11.00 Uhr oder Um: 13.00 Uhr oder Um: 15.00 Uhr oder Um: 17.00 Uhr

_____ Erwachsene á 7,00 €

_____ Kinder á 4,00 €

_____ Lehrer (kostenfrei)

Wir benötigen zusätzlich Karten für folgendes Konzert:

Am: _____ Um: _____ Uhr

_____ Erwachsene á 7,00 € _____ Kinder á 4,00 € _____ Lehrer (kostenfrei)

Kartenbestellung an (Fensterumschlag)

Fax: 0201/8465707

E-mail:

karten.muelheim@familienkonzerte.info

Dr. Ulrike Schwanse
Lelei 39
45259 Essen

Klicken Sie hier, um
Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um
Text einzugeben.

Datum

Unterschrift