

An die  
Theaterwoche Korbach  
Landkreis Waldeck-Frankenberg  
Kreishaus, FD 2.3  
Südring 2  
34497 Korbach



## **Anmeldung für die Theaterwoche Korbach vom 27. Mai bis 1. Juni 2019**

### *Einzelpersonen*

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_  
(Tel./ Mail)

1. Ich möchte mit \_\_\_\_\_ Personen an der Theaterwoche Korbach, 27. Mai – 1. Juni 2019, teilnehmen.

2. Ich möchte an einer Theaterwerkstatt teilnehmen und bitte um die Zusendung der Werkstattbeschreibungen.

*Bitte ankreuzen*

Ja                       Nein

3. Ich bitte um die Vermittlung von Unterkunft und Verpflegung.

*Bitte ankreuzen*

Einzelzimmer     Doppelzimmer

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

4. Bemerkungen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_