

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



Bewerbung für die Theaterwoche Korbach vom 27. Mai bis 1. Juni 2019

Spielgruppe

*Wir erwarten die Teilnahme der gesamten Gruppe an **allen** Veranstaltungen der Theaterwoche, Ausnahmen sind in wichtigen Fällen vereinbar.*

Gruppenname: _____

Anschrift: _____

Kontakt: _____
(Tel./ Mail)

Stück/ Autor: _____
(Wir besitzen für das angegebene Stück die Aufführungsrechte.)

Das Stück ist geeignet für Kinder ab 6 Jahre

Jugendliche

Erwachsene.

Es handelt sich in Korbach um die _____ Aufführung.

Dauer der Aufführung: _____ Minuten

Dauer des Aufbaus: _____ Minuten. Dauer des Abbaus: _____ Minuten.
(Bitte genaue Angaben, wichtig für die Programmgestaltung!)

Zahl der Teilnehmer (männlich): _____

Zahl der Teilnehmer (weiblich): _____

Altersstruktur: Kinder Jugendliche Erwachsene

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlagen: Inhaltsangabe, Angaben zur Gruppe und zum Stück mit Kurztext für das Programmheft, Bühnenplan, DVD/ CD, Beschreibung von Straßentheateraktionen