

Bewerbung für Spielgruppen

An
Theaterwoche Korbach
Südring 2 (Kreishaus FD 2.3)

34497 Korbach

Tel. (05631) 954-333
Fax (05631) 954-383

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Bewerbung für die Theaterwoche Korbach vom 07.05. bis 12.05.2018

Anlagen:

- Video oder DVD oder CD
- Inhaltsangabe
- Angaben zur Gruppe und zum Stück (Kurztext für das Programmheft)
- Straßentheateraktionen
- Bühnenplan

Stück/Autor: _____

- Wir besitzen für das angegebene Stück die Aufführungsrechte -

Stück 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, da sie
wichtig für die Programmge-
staltung sind!

Zahl der Teilnehmer/Teilnehmerinnen: männlich: _____ weiblich: _____

Wichtig für die
Organisation der
Unterbringung!

Altersstruktur: Kinder Jugendliche Erwachsene

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift: _____

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