

Anmeldeformular für das RSTT 2016

Name der Gruppe:

Name der Schule:

Adresse der Schule/Institution:

Telefon der Schule/Institution:

Name des Spielleiters/ der Spielleiterin:

Adresse Des Spielleiters/der Spielleiterin:

Telefon Spielleiter/Spielleiterin:

E-Mail Adresse:

Organisationsform der Gruppe (z.B. AG):

Zahl der Spieler/Spielerinnen:

Titel der gemeldeten Aufführung:

Art des Stückes:

Benötigte Spielzeit (max. 30 Minuten):

Gewünschtes Regionaltreffen (bitte für 1. Wunsch 1 einfügen und für 2. Wunsch 2 einfügen).

Mi 3.2.16	Wolfsburg	<input type="checkbox"/>	Fr 26.2.16	Göttingen	<input type="checkbox"/>
Do 4.2.16	Osnabrück	<input type="checkbox"/>	Mo 29.2.16	Augustfehn*	<input type="checkbox"/>
Di 9.2.16	Wolfenbüttel***	<input type="checkbox"/>	Di 1.3.16	Celle	<input type="checkbox"/>
Di 16.2.16	Lüneburg	<input type="checkbox"/>	Di 1.3.16	Winsen, Roydorf	<input type="checkbox"/>
Mi 17.2.16	Ofen*	<input type="checkbox"/>	Do 3.3.16	Scheeßel	<input type="checkbox"/>
Di 23.2.16	Aurich	<input type="checkbox"/>	Di 8.3.16	Holzminden	<input type="checkbox"/>
Di 23.2.16	Stade	<input type="checkbox"/>	Di 8.3.16	Brillit **	<input type="checkbox"/>