

Anmeldeformular für das RSTT 2018

Name der Gruppe:

Name der Schule/Institution:

Adresse der Schule/Institution:

Telefon der Schule/Institution:

Name der Spielleiterin/des Spielleiters:

Private Adresse der Spielleiterin/des Spielleiters:

Private Telefonnummer der Spielleiterin/des Spielleiters:

E-Mail Adresse:

Organisationsform der Gruppe (z.B. AG):

Zahl der Spielerinnen/Spieler (weiblich/männlich):

Titel der gemeldeten Aufführung:

Art des Stückes:

Benötigte Spielzeit (max. 30 Minuten):

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

Mo 5.2.18	Göttingen	<input type="checkbox"/>	Do 22.2.18	Osnabrück	<input type="checkbox"/>
Fr 9.2.18	Bad Zwischenahn/ Ofen*	<input type="checkbox"/>	Do 1.3.18	Oldenburg	<input type="checkbox"/>
Di 13.2.18	Wolfsburg	<input type="checkbox"/>	Do 1.3.18	Aurich	<input type="checkbox"/>
Mi 14.2.18	Hemmoor	<input type="checkbox"/>	Mo 05.03.18	Augustfehn*	<input type="checkbox"/>
Di 20.2.17	Wolfenbüttel (in Koopera- tion mit dem Projekt "Freispiel" des Lessingtheaters	<input type="checkbox"/>	Di 6.3.18	Lüneburg	<input type="checkbox"/>
Mi 21.2.18		<input type="checkbox"/>	Di 6.3.18	Scheeßel	<input type="checkbox"/>
Do 22.2.18	Winsen, Roydorf	<input type="checkbox"/>	Mi 7.3.18	Celle	<input type="checkbox"/>

*nur Kindergärten