

**Anmeldung**  
(32.)inklusive Theatertage *einzigartig* 2025

Teilnehmende Gruppe: \_\_\_\_\_  
Schule+Anschrift: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner\*in Name: \_\_\_\_\_  
TEL. dienstl.: \_\_\_\_\_  
TEL. privat: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Theaterform: \_\_\_\_\_  
Anzahl TN: \_\_\_\_\_  
Altersstufe TN: \_\_\_\_\_  
Anzahl Begleitpersonen: \_\_\_\_\_  
Dauer des Auftritts ca.: \_\_\_\_\_

Wir können nur am Vormittag kommen \_\_\_\_\_  
Wir können auch am Abend kommen \_\_\_\_\_  
Wir sind an einer Übernachtung interessiert \_\_\_\_\_  
Wir benötigen folgende technische Unterstützung \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

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

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