



Reservierungsformular: Nils Holgersson

Bitte nutzen Sie dieses Formular zur Kartenreservierung für den Besuch unseres Schul- und Familienstücks *Nils Holgersson* im Schauspielhaus mit Ihrer Gruppe. Sie können das Formular direkt an Ihrem Computer ausfüllen und dort speichern, um es uns via E-Mail zurückzusenden, alternativ auch als Scan oder Fax.

Kundennummer (falls vorhanden): _____

Wunschtermin in 2024/2025:

Mo., 18.11., 09:00
 als Ersatztermin

~~Mo., 18.11., 11:30
als Ersatztermin~~

Di., 19.11., 09:00
 als Ersatztermin

~~Di., 19.11., 11:30
als Ersatztermin~~

Mi., 20.11., 09:00
 als Ersatztermin

Mo., 25.11., 09:00
 als Ersatztermin

Mo., 25.11., 11:30
 als Ersatztermin

Di., 26.11., 09:00
 als Ersatztermin

Di., 26.11., 11:30
 als Ersatztermin

Mi., 27.11., 09:00
 als Ersatztermin

Mo., 02.12., 09:00
 als Ersatztermin

Mo., 02.12., 11:30
 als Ersatztermin

Di., 03.12., 09:00
 als Ersatztermin

Di., 03.12., 11:30
 als Ersatztermin

Mi., 04.12., 09:30
 als Ersatztermin

Mo., 09.12., 09:00
 als Ersatztermin

Mo., 09.12., 11:30
 als Ersatztermin

Di., 10.12., 09:00
 als Ersatztermin

Di., 10.12., 11:30
 als Ersatztermin

Mi., 11.12., 09:30
 als Ersatztermin

Mo., 16.12., 09:00
 als Ersatztermin

Mo., 16.12., 11:30
 als Ersatztermin

Di., 17.12., 09:00
 als Ersatztermin

Di., 17.12., 11:30
 als Ersatztermin

Mi., 18.12., 09:30
 als Ersatztermin

Mo., 27.01., 09:30
 als Ersatztermin

Mo., 10.02., 09:30
 als Ersatztermin

Mo., 17.03., 09:30
 als Ersatztermin

Anzahl ermäßigte Karten: _____ Anzahl Karten für Begleitpersonen: _____

Name Ihrer Einrichtung: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Am besten erreichbar von _____ Uhr bis _____ Uhr an folgenden Wochentagen: _____

Anmerkungen: _____

Kontakt für Buchungen im Schul- oder Klassenverband:

Abo-Büro, Saladin-Schmitt-Str. 1, 44789 Bochum

E gruppe@schauspielhausbochum.de

T +49 (0)234 / 3333 55 -40 oder -49

F +49 (0)234 / 3333 5547