



Reservierungsformular: Robin Hood

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

Kundennummer (falls vorhanden): _____

Wunschtermin in 2025/2026:

☐ Mo., 24.11.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 25.11.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mi., 26.11.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Do., 27.11.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 02.12.2025, **09:00**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 02.12.2025, **11:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mi., 03.12.2025, **09:00**
☐ als Ersatztermin

☐ Mi., 03.12.2025, **11:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Do., 04.12.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mo., 08.12.2025, **09:00**
☐ als Ersatztermin

☐ Mo., 08.12.2025, **11:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 09.12.2025, **09:00**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 09.12.2025, **11:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mi., 10.12.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mo., 15.12.2025, **09:00**
☐ als Ersatztermin

☐ Mo., 15.12.2025, **11:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 16.12.2025, **09:00**
☐ als Ersatztermin

☐ Di., 16.12.2025, **11:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mi., 17.12.2025, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mo., 12.01.2026, **09:30**
☐ als Ersatztermin

☐ Mo., 23.02.2026, **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