

Kartenbestellung Familienkonzert Essen



Schule: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (privat) für Zustellung der Karten

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel. Nr. _____ (Wichtig für Rückfragen)

email: _____

Haben Sie einen Aktivbeitrag mit Fr. Dr. Schwanse vereinbart?

Nein

Ja

Hiermit bestelle ich folgende Karten für folgendes Konzert (bitte ankreuzen, möglichst mehrere Alternativen)

Am: 07.03.2026 Um: 10.00 Uhr oder Um: 12.00 Uhr oder Um: 14.00 Uhr
oder

Am: 08.03.2026 Um: 10.00 Uhr oder Um: 12.00 Uhr oder Um: 14.00 Uhr

_____ Erwachsene á 7,50 €

_____ Kinder á 3,50 €

_____ Lehrer (kostenfrei)

Wir benötigen zusätzlich Karten für folgendes Konzert:

Am: _____ Um: _____ Uhr

_____ Erwachsene á 7,50 € _____ Kinder á 3,50 € _____ Lehrer (kostenfrei)

Kartenbestellung an (Fensterumschlag)

Fax: 0201/8465707

E-mail: karten.esSEN@familienkonzerte.info

Dr. Ulrike Schwanse
Lelei 39
45259 Essen

Datum

Unterschrift