

ANMELDUNG

Verbindliche Buchung der Reise nach

Ziel:

Termin:

Name, Vorname:

Name, Vorname (2. Person):

Straße/Nr.:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Buchung (bitte ankreuzen)

- Doppelzimmer
- Einzelzimmer
- Theaterkarte/n (falls erforderlich)

Zustieg erwünscht in (bitte ankreuzen)

- Dieburg - Sauer-Kreisel
- Darmstadt Staatstheater
- Darmstadt Hauptbahnhof Westseite
- Griesheim

.....
Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an:

Theaterring Darmstadt e.V.

Georg-Büchner-Platz 1

64283 Darmstadt