

BESTELLFORMULAR SCHANZER KRIMI THEATER

Sollte unser Bestell-Link Sie nicht zu Ihrem Emailprogramm und der Bestellvorlage weitergeleitet haben, bitte kopieren Sie folgenden Text in eine Email, füllen Sie das Formular VOLLSTÄNDIG aus und senden Sie es an:

schanzerkrimitheater@gmail.com

Hiermit willige ich ausdrücklich ein, dass das Schanzer Krimi Theater die unten aufgeführten, personenbezogenen Daten laut seinen [Datenschutzhinweisen](#) (siehe Link oder Impressum) bearbeiten und speichern darf.

Gewünschtes Vorstellungsdatum:

Name Kontaktperson:

Emailadresse:

Telefonnummer:

Rechnungsadresse

Straße + Hausnummer:

Postleitzahl + Ort:

Anzahl Personen:

Name Person 1:

Essen: *Fleisch/Fisch/Vegetarisch*

Hot Seat: *JA/NEIN*

Name Person 2:

Essen:

Hot Seat:

Name Person 3:

Essen:

Hot Seat:

Name Person 4:

Essen:

Hot Seat:

Name Person 5:

Essen:

Hot Seat:

Anmerkungen (Allergien, Unverträglichkeiten, Rollstuhl, etc.):

Sollte Ihre Gruppe größer sein, fügen Sie einfach weitere Personen mit Essen und Hot Seat hinzu.