

Wir interessieren uns für folgendes Programm:

Name der Kita/Schule:

Adresse:

Name der Gruppe oder Klassenstufe:

Anzahl der Kinder/Schüler*innen: ____

Anzahl Begleitpersonen: ____

Ansprechperson: _____

Vertretung: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefonische Erreichbarkeit am Konzerttag:

Wunschtermin: _____

Alternativtermine: _____

Konzertzeiten Peter und der Wolf:	09:15 Uhr	10:30 Uhr
Konzertzeiten Schulkonzerte:	09:15 Uhr	11:00 Uhr

Gibt es Sonderbedarf?

(Rollstuhl, „Fluchtplatz“ aufgrund von
Lärmempfindlichkeit...)

Wie reisen Sie an? (zu Fuß, per Linienbus,
Straßenbahn, Reisebus, private PKW...)

Benötigen Sie Stellplätze?

Bus Anzahl ____

Pkw Anzahl ____

Möchte Ihre Gruppe/Klasse vor dem Konzert in
unseren Räumlichkeiten frühstücken? (Frühstück
bitte selbst mitbringen)

Ja

Nein

Haben Sie Fragen und/oder Anmerkungen?

Senden Sie Ihr Anmeldeformular bitte an PPELT.LPO.musikvermittlung@polizei.rlp.de