



## **AK YOUNG JUGENDTHEATER**

Bitte das ausgefüllte Anmeldeformular an jugendtheater@aknoe.at senden

Name/Bezeichnung der Schule (bitte genau angeben):
Genaue Postanschrift:
Ansprechperson (Vor-und Zuname):
Anspreciperson (voi-und zuname).
Festnetz:
Handynummer
Mailadresse:
Schulstufe:
Schüler*innenanzahl:





## **AK YOUNG JUGENDTHEATER**

Bitte das ausgefüllte Anmeldeformular an jugendtheater@aknoe.at senden

Klassenname:	
Mögliche Termine:	*
1	
2	
3	
Geplanter Beginn (Uhrzeit):	
1. Stückauswahl:	
2. Stückauswahl:	
3. Stückauswahl:	
Veranstaltungsort (Turnsaal, Bühnenraum, etc) bitte mit Größe angeben:	
Unterschrift:	
□ Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, E-Mail-Adresse, Handynummer) von der AK Niederösterreich gespeichert, elektronisch verarbeitet und zum Zwecke der Übermittlung von Vorankündigungen bzw. Ladungen zu Veranstaltungen zum Thema Bildung & Kultur verarbeitet werden. Die Zustimmung kann jederzeit ner E-Mail an meilbev@ckneg at widerrufen werden.	