# WEIHNACHTSABO JUSCH BESTELLFORMULAR

Bitte ausgefüllt an kasse@schlosstheater.de oder Post an uns senden

NAME,VORNAME: _____

ADRESSE: _____

TELEFON/MAIL: _____

ANZAHL ABOS: _____

## PAKET 1 15:00 UHR SAMSTAG ☐

| | |
|---|---|
| NUR EIN TAG | 20.01.2024 |
| ROBIN HOOD | 02.03.2024 |
| ZUHAUSE MOKUOKU | 06.04.2024 |

## PAKET 2 15:00 UHR SONNTAG ☐

| | |
|---|---|
| NUR EIN TAG | 14.01.2024 |
| ROBIN HOOD | 03.03.2024 |
| ZUHAUSE MOKUOKU | 07.04.2024 |

## PAKET 3 11:00 UHR SONNTAG ☐

| | |
|---|---|
| NUR EIN TAG | 21.01.2024 |
| ROBIN HOOD | 10.03.2024 |
| ZUHAUSE MOKUOKU | 21.04.2024 |

Gefördert von:
RheinlandPfalz Ministerium für Familie, Frauen, Kultur und Integration
Die Beauftragte der Bundesregierung für Kultur und Medien
NEU START KULTUR
Deutscher Bühnenverein Bundesverband der Theater und Orchester
Sparkasse Neuwied
neuwied herzlich willkommen
swn