

Korrekturabfrage:

Nr. in der Teilnehmerliste:

Darsteller/in Musical:

Helfer/in:

Vorname:

Name:

Bitte für folgende Termine und Orte berücksichtigen: (Bitte ein „X“ in die freien Felder der jeweiligen Orte einfügen)

Quakenbrück 10./11.09.15	Essen 17./18.09.15	Stuttgart 21./22.09.15	Frankfurt 01./02.10.15	Bremen 06./07.10.15
1	2	3	4	5

Augsburg 13./14.10.15	Lübbecke 22./23.10.15	Osnabrück 03./04.11.15	Hamburg 12./13.11.	Magdeburg 18./19.11.15	Berlin 25./26.11.15
6	7	8	9	10	11

E-Mail Adresse:

Bitte nur im Fall eines Fehlers ausfüllen und an die info@pm-foundation.de schicken oder bei uns abgeben.

Viele Grüße

-Patsy & Michael Hull Foundation e.V.-