

**Anfrage Puppenspiel**

**Schule/Kita:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Plz.,Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Veranstaltung:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Kostenträger mit Anschrift:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Datum der Veranstaltung:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Zeit von/bis:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ansprechpartner:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Team Puppenspiel**

**Der Termin wird angenommen:  Der Termin muss Abgelehnt werden:**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gabi Christmann

Puppenspiel

**Hinweis:**

**Kosten Innerhalb Regionalverband Saarbrücken 30.-€, außerhalb 50.- €**

**Kontakt über E- Mail: puppenspiel@feuerwehrverband-saarbruecken.de**