

Name der Schule:

Adresse:

Tel:

Fax:

E-mail:

CineFiesta

An :	Filmmuseum Potsdam Marstall am Lustgarten 14467 Potsdam	Von :	NAME DES LEHRERS:
Fax :	0331 27 18 126	Seiten :	
Telefon:	0331 27 18 130	Datum :	

Ich komme mit meinen SchülerInnen zur CineFiesta.

Meine Klassenstufe :

Anzahl der SchülerInnen :

Anzahl der begleitenden LehrerInnen:

Wir möchten sehen :

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Das Meer in Mir | <input type="checkbox"/> | Workshop | <input type="checkbox"/> |
| XXY | <input type="checkbox"/> | Workshop | <input type="checkbox"/> |
| Das Waisenhaus | <input type="checkbox"/> | Workshop | <input type="checkbox"/> |
| Der Süden | <input type="checkbox"/> | Workshop | <input type="checkbox"/> |
| Brigadistas | <input type="checkbox"/> | Filmgespräch | <input type="checkbox"/> |

Am (Datum) um(Uhrzeit)

Stempel der Schule

Unterschrift

.....

Eintritt : 3 € / mit Workshop 5 € / mit Filmgespräch 3 € / Eintritt frei für LehrerInnen

Bitte das Geld vor dem Kinobesuch einsammeln und auf einmal an der Kinokasse zahlen, um unnötige Wartezeiten zu vermeiden. Max. 30 TeilnehmerInnen bei den Workshops!

Auf Grund unserer Erfahrungen empfehlen wir eine frühzeitige Reservierung!

Mit Erhalt des Bestätigungsfaxes des Kinos ist die Anmeldung gültig.

BESTÄTIGUNG DES KINOS:

Datum / Stempel des Kinos und Unterschrift