

# MACH MIT

## BEIM MUSICAL



**Kids**  
in ACTION

**WDL**  
WORT DES LEBENS

# MACH MIT



## Anmeldung zur Sing & Play-Musicalwoche

Bei Stornierung wird der Teilnehmerbeitrag  
nicht zurückerstattet.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Dr. Cornelia Reh

Schlossstr. 15

86391 Stadtbergen

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

# MACH MIT



## Musicalwoche ab 7 Jahre!

Du singst oder tanzt gerne, spielst gerne Theater oder möchtest einfach mal Bühnenluft schnuppern?

Du findest es cool, Lieder zu kennen, die eine Geschichte aus der Bibel erzählen und echt Pep haben?

Du denkst, dass man die Sommerferien am besten noch mit einem richtigen Highlight abschließt?

Dann bist Du genau richtig bei der Sommer-Musical-Projektwoche! Wir laden Dich ganz herzlich ein, mitzumachen.

## Willst du dabei sein und all das erleben? Dann melde dich an!

Dann fülle die Anmeldung gut lesbar aus! Weitere Informationen bekommst du mit der Anmeldebestätigung. Wir freuen uns auf dich!

## Wo?

Oswald-Merk-Halle, Stadtberger Str. 8, 86391 Leitershofen



## Wieviel?

40,-- Euro/Kind  
(inkl. Getränke)

Geschwisterrabatt: Ab dem 2. Kind nur noch 30,-- Euro zzgl. Übungs-CD zum Sonderpreis von 10,-- Euro (pro Familie wird eine CD zugeschickt)  
Wir sorgen für Getränke und Snacks. Bitte bringe die Brotzeit für`s Mittagessen jeweils selbst mit.

## Wann?

Probenzeiten:  
6.-12. September 2010,  
täglich von 10.00 Uhr bis 16.30 Uhr

## Konzerte:

11. und 12. September 2010 Bürgersaal Stadtbergen,  
Am Hopfengarten 12, 86391 Stadtbergen

## Veranstalter:

Arbeitskreis Kids in Action Stadtbergen  
Kulturreferat Stadt Stadtbergen



in Zusammenarbeit mit:



Wort des Lebens e.V., Berg  
www.wdl.de

## Anmeldung und Rückfragen

an Dr. Cornelia Reh,  
Schlossstr. 15  
86391 Stadtbergen  
Tel: 0821/43 97 36 8  
Mail: cornelia.reh@freenet.de

Bitte abtrennen

## Anmeldung zur Sing&Play-Musicalwoche vom 06.09.-12.09.2010

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  männl.  weibl.

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. (tagsüber) \_\_\_\_\_

Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass während der Probeweche eine Bilder-CD erstellt wird.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_