

 **ANMELDEFORMULAR Cinéfête 201&**

K	B	E
---	---	---

(Felder für interne Zwecke)

**Absender:**

<i>(Name der Schule)</i>
<i>(Fax-Nummer der Schule für Reservierungsbestätigung)</i>



Rückversand an:

**AG Stadtkino e.V.**  
 Reinhard W. Wolf  
 Postfach 4227  
 55032 Mainz

<i>Lehrer/in (Vorname, Name)</i>
<i>Lehrer/in (Telefon für persönliche Rücksprachen)</i>
<i>Lehrer/in (e-mail für persönliche Rücksprachen + Bestätigung)</i>
<i>Lehrer/in (Fax für persönliche Reservierungsbestätigung)</i>



Filmtitel	Datum Tag	Uhrzeit Beginn	Klasse/Kurs	Zahl Schüler + Begleitung	
				Schüler	+
<b>Reservierung 1</b>				Schüler	+
Alternative falls 1 ausgebucht (Ausweichveranstaltung)				Schüler	+
<b>Reservierung 2</b>				Schüler	+
Alternative falls 2 ausgebucht (Ausweichveranstaltung)				Schüler	+
<b>Reservierung 3</b>				Schüler	+
Alternative falls 3 ausgebucht (Ausweichveranstaltung)				Schüler	+
<b>Reservierung 4</b>				Schüler	+
Alternative falls 4 ausgebucht (Ausweichveranstaltung)				Schüler	+



Erläuterungen: Bitte füllen Sie für jede Veranstaltung und jede Klasse die Felder komplett **maschinenschriftlich** aus. Bitte verwenden Sie Kopien des Formulars für a) mehr als 4 Reservierungen und b) Anmeldungen im Auftrag von KollegInnen (Reservierungen sind **personenbezogen!**). Sie werden nach dem Eingangsdatum berücksichtigt.

\_\_\_\_\_  
 (Druckschrift Lehrer/in)

\_\_\_\_\_  
 (Datum bis **8% Mai**)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Lehrer/in)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Schulleitung und/oder Stempel)

Anm: \_\_\_\_\_

Anmeldung (alternativ):

Persönliche Abgabe: CinéMayence im Q. c. d. O. a. 8aa, Schillerstrasse 11, 55116 Mainz

Per E-Mail an: **cinefete@cinemayence.de**

Per Fax an: **06131-236606**