

Stempel der Schule



Bitte senden Sie das ausgefüllte Schreiben mit den erforderlichen Informationen per E-Mail an an schulklassen@tvtickets.de.

 Kundennummer (fals vorhanden)	Ansprechpartner
Schule	Emailadresse
	Telefon
Schulklasse	Faxnummer
Adresse	
Daten zur Klasse und gewünschten Sendung	
Daten zur Klasse und gewünschten Sendung Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung	
Name der TV Sendung	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung Veranstaltungsort	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung Veranstaltungsort Gesamtzahl der teilnehmenden Personen:	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung Veranstaltungsort Gesamtzahl der teilnehmenden Personen: Anzahl der weiblichen Teilnehmer:	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung Veranstaltungsort Gesamtzahl der teilnehmenden Personen: Anzahl der weiblichen Teilnehmer: Anzahl der männlichen Teilnehmer:	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung Veranstaltungsort Gesamtzahl der teilnehmenden Personen: Anzahl der weiblichen Teilnehmer: Anzahl der männlichen Teilnehmer:	
Name der TV Sendung Datum und Uhrzeit der TV Sendung Veranstaltungsort Gesamtzahl der teilnehmenden Personen: Anzahl der weiblichen Teilnehmer: Anzahl der männlichen Teilnehmer:	