

theaterring wolfsburg e.v.

Partner und Förderer des Scharoun Theaters seit 1965



ANMELDUNG

zur Kulturreise nach Chemnitz am 06. und 07. Mai 2026

				Theater	ring-Mitglied:
Name, Vornam	ne:	,		_	ja / nein
Straße/Nr.:			/	_	
PLZ/Wohnort:		/			
Telefon:					
E-Mail:					
Mitreisende/r:		,		_	ja / nein
* Straße/Nr.:			/	_	
* PLZ/Wohnort	t:	/		_	
* Telefon:					
* E-Mail:					
				* Nur bei abw	eichender Anschrift
verarbeitet und speichert. Ferner stimme ich der Zusendrist freiwillig und kann jederzeit ohne Begründung widerru Reisepreis pro Person im Doppelzimmer: Einzelzimmerzuschlag: Von mir/uns zu entrichtender Reisepreis gesamt:			fen werden.	n per E-Mail zu. D 313,- Euro 40,- Euro ,- Euro	iese Einwilligung ja / nein
Ort, Datum:			Unterschrift:		
	_	ung der Anmeldung entscheid geschlossen. Bitte überweisen		:punkt (48 Plätze	∍).
Anzahlung:	60,- Eu	ro pro Person bis 14 Tage nac	h der Anmeldung.		
Restzahlung:	bis zun	n 10.04.2026 auf das Konto:			
	aunschw	V. eig-Wolfsburg // IBAN: DE04 269 curreise Chemnitz	9 1066 0813 0790 00), BIC: GENODEF1	WOB
Bitte senden an:		Wolf-Rüdiger Schmieding (2. Vorsitzender) Leinefelder Straße 19, 38442 Wolfsburg Tel.: 05362-61719 // E-Mail: wolf.u.christel.schmieding@t-online.de			