

# Fax Britfilms #12

Von 16. bis 25.01.2019

Name der Schule:
Adresse:
Tel:
Fax:
E-Mail:

An: **OBENKINO**  
Straße der Jugend 16  
03046 Cottbus

Von: Name des Lehrers:

Fax: 0355 / 380 24 10  
Tel.: 0355 / 380 24 30  
Betreff: Film-Reservierung Britfilms #12

Eintrittspreise  
2,50 € pro Schüler, frei für eine Begleitperson pro Gruppe

Ich möchte mit meiner Klasse an Britfilms #12 teilnehmen und reserviere folgende(n) Film(e):

**PADDINGTON 2** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Engl. Originalversion mit dt. UT  
oder englische Originalversion ohne UT  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**PIN CUSHION** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Engl. Originalversion mit dt. UT  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**I KILL GIANTS** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Engl. Originalversion mit dt. UT  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**JUST CHARLIE** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Engl. Originalversion mit dt. UT  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**SHORT TERM 12** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Engl. Originalversion mit dt. UT  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**HANDSOME DEVIL** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Engl. Originalversion mit dt. UT  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

Wir empfehlen Ihnen eine frühzeitige Reservierung und bitten Sie, das Eintrittsgeld der SchülerInnen in einem Betrag an der Kinokasse zu entrichten, um Wartezeiten an der Kasse zu verkürzen.

-----  
Unterschrift

Stempel der Einrichtung

Die Anmeldung ist mit der Faxbestätigung durch das OBENKINO verbindlich.

Bestätigung OBENKINO am:

Stempel/ Unterschrift OBENKINO