

# Fax

## Cinéfête 19

Von 21.02 bis  
01.03.2019

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

Eintrittspreise

Tel.: 0355 / 380 24 30

2,50 € pro Schüler, frei für eine Begleitperson

Betreff: Film-Reservierung *Cinéfête 19*

Ich möchte mit meiner Klasse an der *Cinéfête 19* teilnehmen und reserviere folgenden(e) Film(e):

**CHERCHEZ LA FEMME** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**DEMAIN ET TOUS LES AUTRES  
JOURS** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**KISS AND CRY** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**LE GRAND MÉCHANT RENARD ET  
AUTRES CONTES** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**PATIENTS** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**UN SAC DE BILLES** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

**À VOIX HAUTE -  
LA FORCE DE LA PAROLE** am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Schüler: \_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_

Wir empfehlen Ihnen eine frühzeitige Reservierung und bitten Sie, das Eintrittsgeld der Schüler 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