



## Anmeldeformular

### SPIELSTÄTTEN

KINO AM RASCHPLATZ  
Raschplatz 5  
30161 Hannover

HOCHHAUS-LICHTSPIELE  
Goseriede 9  
30159 Hannover

APOLLO  
Limmerstraße 50  
30451 Hannover

Bitte per Fax an 05132 - 856 004 oder  
per Mail an [daniel.karg@filmkunstkinos-hannover.de](mailto:daniel.karg@filmkunstkinos-hannover.de)

IHRE KONTAKTDATEN (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Ihr Name	
Schule	
Anschrift	Straße: _____, PLZ / Ort: _____
Telefon / Fax	
E-Mail	

WIE KÖNNEN WIR SIE ERREICHEN? (für den Notfall / bitte ausfüllen)

Ihre <u>private</u> Anschrift	Straße: _____, PLZ / Ort: _____
Ihre <u>private</u> Telefonnummer	
Ihre <u>private</u> E-Mail	

HIERMIT MELDEN WIR UNS VERBINDLICH FÜR FOLGENDE CINÉFÊTE-VERANSTALTUNG(EN) AN:

Datum & Uhrzeit	Kino	Filmtitel	Schüler	Lehrer

Der Eintritt beträgt **4,00 Euro pro Schülerin/Schüler**. Begleitpersonen erhalten kostenfreien Eintritt.

Ich möchte meine Anmeldebestätigung per Mail an die  Schuladresse  Privatadresse

#### WICHTIGE HINWEISE:

- Eine schriftliche Anmeldung ist erforderlich; Ihre **Anmeldung ist verbindlich**; Teilen Sie uns **Stornierungen** bitte umgehend mit; Sie erhalten von uns **innerhalb weniger Tage eine Bestätigung (Fax/Mail)**
- Bitte **sammeln Sie das Eintrittsgeld (4,00 EUR pro Person) vorher ein** und zahlen Sie **gruppenweise**
- Seien Sie bitte rechtzeitig im Kino (**ca. 20 min vor Vorstellungsbeginn**); die Vorstellungen beginnen pünktlich
- Bitte weisen Sie Ihre Schülerinnen/Schüler darauf hin, dass **der Kinosaal sauber hinterlassen werden sollte**, damit nachfolgende Schulgruppen einen sauberen Saal vorfinden

Bitte informieren Sie mich auch zukünftig per **NEWSLETTER** über Filme für den Französischunterricht

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort, Unterschrift)

**KONTAKT:** Kino am Raschplatz - Daniel Karg  
Tel. 05132 - 8579907, Mobil 0179 - 541 73 32  
E-Mail: [daniel.karg@filmkunstkinos-hannover.de](mailto:daniel.karg@filmkunstkinos-hannover.de)  
**FAX FÜR ANMELDUNGEN: 05132 - 856 004**