



**Kunst- und Kulturpreis  
der Gemeinde Butjadingen**  
**Butjadinger Theaterwoche  
2012**



**Anmeldung**

**Teilnehmer**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Name des Ensembles oder Akteurs |  |
| Verantwortliche Person          |  |
| Anschrift (Straße und Ort)      |  |
| Telefon                         |  |
| E-Mail                          |  |

**Bankverbindung**

|              |  |
|--------------|--|
| Bank         |  |
| Bankleitzahl |  |
| Kontonummer  |  |

**Stück**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Name                               |  |
| Autor                              |  |
| Zahl der mitwirkenden Schauspieler |  |
| Inhalt<br>(kurze Inhaltsangabe)    |  |
| Aufführungsdauer                   |  |

**Aufführung**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Wunschtermin (Datum und Uhrzeit) |  |
| 1. Ausweichtermin                |  |
| 2. Ausweichtermin                |  |
| Aufführungsort                   |  |