„Schwänke in der Schänke“

Wir bewerben uns um die Teilnahme am 29./30. September:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Theatergruppe: |  |
| Ansprechperson:Telefonnummer:Email: |  |
| Titel des Stücks:Autor: |  |
| Verlag/Aufführungsrechte: |  |
| Bereits aufgeführt?Wenn ja – wann/wo? |  |
| Dauer des Stücks: |  |
| Benötigte Requisiten: |  |
| Schauspieler:innen: |  |
| Regie: |  |
| Kurze Inhaltsangabe: |  |
| Sonstige wichtige Info: |  |
| Personen insgesamt: |  |
| Übernachtung: |  |