

Buchungsformular-Abiball 2014

Information zur Schule

Name der Schule: _____

Bundesland: _____

Telefon der Schule: _____

Strasse / Hausnummer: _____

PLZ: _____

Stadt: _____

Informationen zum Ansprechpartner

Name des Ansprechpartners: _____

Festnetz: _____

Mobil: _____

Strasse / Hausnummer: _____

PLZ: _____

Stadt: _____

E-Mail: _____

Informationen zur Veranstaltung:

Veranstaltungsdatum: _____

Ort der Veranstaltung: _____

(Name und Anschrift)

Einlasszeit der Veranstaltung: _____ : Uhr

Jahrgangsfoto: _____ : Uhr

Beginn der Veranstaltung: _____ : Uhr

Anzahl der Abiturienten: _____

Anzahl der erwarteten Gäste : _____

Datum: _____ Unterschrift: _____