



Theaterpädagogisches Zentrum

---

**TALON / ANMELDEFORMULAR**

**AlbU13-Laiendarsteller**

Ja, ich habe Lust bei diesem Theaterprojekt mit zu machen!

**Anmeldefrist: 30. Juni 2009**

Vorname

Name

Geburtsdatum

Telefon

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail

Unterschrift

Senden an:

**junges THEATER liechtenstein**  
**Bahnhofstrasse 6**  
**9494 Schaan**