



Einrichtung:

Art der Einrichtung:

☐


Kindergarten

☐


Grundschule

Kontaktdaten



Anschrift:

.....



Ansprechpartner/in:

.....



Telefonnummer:

.....



E-Mail:

.....

Terminanfrage



Wunschtermin:

.....



Uhrzeit:

.....



Anzahl der Kinder:

.....



Anzahl der Begleitpersonen:

.....

Weitere Wünsche oder Informationen (optional):

.....

.....



Wir freuen uns auf eine magische Vorstellung mit viel Spaß, Staunen und guter Laune!



LEICHT VERSTÄNDLICH



AKTIVIEREND & ERINNERUNGSFÖRDERND



FÜR KINDERGÄRTEN & GRUNDSCHULEN GEEIGNET

MAGIE MACHT KINDER GLÜCKLICH!