

# Lehrkräftekarten Bestellformular

Spielzeit \_\_\_\_\_

Lehrkraft \_\_\_\_\_ ggf. Kd.-Nr. \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon/Fax \_\_\_\_\_

private E-Mail \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, zu Beginn einer neuen Spielzeit mit Print-Produkten (wie z.B. Spielzeitheft, Broschüre Education&Opera, Spielräume-Broschüre) der Staatstheater Hannover (Staatsoper und Schauspiel) beschickt zu werden. Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail an [kartenservice@staatstheater-hannover.de](mailto:kartenservice@staatstheater-hannover.de) möglich.

Abonnieren Sie jederzeit und kostenlos die Lehrkräfte-Newsletter von Staatsoper und Schauspiel Hannover unter [staatstheater-hannover.de/newsletter](http://staatstheater-hannover.de/newsletter)  
(Wählen Sie dafür im Anmeldeformular das Thema „Angebote für Schulen und Lehrende“ aus.)  
Eine Abmeldung ist jederzeit über den Abmelde-link möglich.

Ich möchte im Schuljahr 2025/26 Karten für Lehrkräfte bestellen und bestätige hiermit, dass ich aktiv an oben genannter Schule tätig bin.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schulleitung & Schulstempel

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [gruppen@staatstheater-hannover.de](mailto:gruppen@staatstheater-hannover.de) zurück.

**Niedersächsisches  
Staatstheater  
Hannover**