**Bewerbung für das 9. Brandenburgische Landesschultheatertreffen**

**Vom 05.-07.06.2019 in Potsdam / Treffpunkt Freizeit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schule** |  |
| **Schulform** |  |
| **Adresse der Schule** |  |
| **Name der Spielleitung** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **Art der Gruppe** (AG, Kurs oder Klasse) |  |
| **Alter** |  |
| **Anzahl der Spieler\*innen** |  |
| davon männlich |  |
| davon weiblich |  |
| **Anzahl der Spielleiter** |  |
| davon männlich |  |
| davon weiblich |  |
| **Titel** |  |
| **Aufführungsdauer** |  |
| **Benötigte Technik /….** |  |
| **Genre/Spielform** |  |
| **Vorlage/Autor** |  |
| **Eigenproduktion (Ja/Nein)** |  |