

Formular per Fax an: 0331-74007118

oder per Mail an: cross-level.koepe@web.de



## Formular zur Buchung eines Cross Level Auftritts/ Show Act

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

### Unser Auftritt:

gewünschte Dauer des Auftritts: \_\_\_\_\_

Altersklassen:  Kinder

gewünschte Anzahl der Tänzer: \_\_\_\_\_

Junioren

Hauptgruppe

Preisvorstellung: \_\_\_\_\_ €

sonstige Wünsche: \_\_\_\_\_

Gegebenheiten vor Ort: Größe der Bühne: \_\_\_\_\_

Musikformat:  MP3  Audio  egal

vom Cross Level e.V auszufüllen

Preisvorschlag Preisvereinbarung : \_\_\_\_\_ €

entgeltliche Preisvereinbarung: \_\_\_\_\_ €

Unterschrift/ Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber