

## Absender

---

Vorname, Name

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Mitglieds-Nr./Wohnungs-Nr.

## **WEIHNACHTSMÄRCHEN**

IM ERNST DEUTSCH THEATER „**DER ZAUBERER VON OZ**“

*Bitte Wunschtermin ankreuzen:*

- Sonntag, 30. November 2025, um 13:30 Uhr  
 Samstag, 6. Dezember 2025, um 13:30 Uhr  
 Samstag, 6. Dezember 2025, um 16:00 Uhr

Wir möchten gern teilnehmen mit:

Kind/ern

Erwachsenen

*(max. 4 Kinder bis 14 Jahre)*

*(max. 2 Erwachsene)*

---

Bemerkungen:

---

---