

Aufführung anfragen

Gastspiel Organisation



Werner J. Menet,
Zung 10a, 9056 Gais
Tel. 071 793 12 73

gastspielorganisor@senioren-theater.ch

Es freut uns, wenn Sie untenstehendes Formular elektronisch ausfüllen, abspeichern und an den Gastspielorganisator per Mail senden (Alternative ausdrucken, ausfüllen und per Post senden). Sie können jedoch auch das Online Formular auf der Homepage ausfüllen und absenden. Danach erhalten Sie auch Ihre Daten elektronisch per Mail. Besten Dank für Ihr Interesse. Wir werden nach Erhalt des Dokuments mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Aktuelles Stück: «WILLKOMMEN AN BORD»

Auftraggeber

Veranstalter*

Strasse*

PLZ / Ort*

Kontaktperson

Vorname, Name*

Telefon / Mobile*

E- Mail*

Gewünschter Termin und Zeit der Aufführung

Datum der Aufführung*

Zeitpunkt*

Gesellschaftsform*

Öffentliche Aufführung
Geschlossene Gesellschaft

Verfügbarkeit der Bühne und Saal*:

Die Bühne und der Saal müssen ca. 4 ½ – 5 Stunden vor Aufführung für uns verfügbar sein, damit wir die Installationen durchführen können. Die Demontage dauert ca. 2 - 3 Std nach Vorstellungsende und freien Raum
Die Bühne und der Saal sind für das Senioren-Theater SG ab welcher Zeit verfügbar? *

Spiellokalität / Ort

Bezeichnung der Lokalität*

Strasse*

PLZ / Ort*

Grösse der Bühne *(frei verfügbare Bühne Minimum Breite 6m, Minimum Tiefe 4m, Minimum Höhe 2.3m)
Werden Podeste für die Bühne verwendet, bitte in Breite und Tiefe grösser wählen, um Sturzgefahr für
Schauspieler zu reduzieren. Die Podeste werden vom Veranstalter aufgestellt.

Treppenaufgang zur Bühne von Saalseite*
(wird für die Aufführung benötigt)

vorhanden
NICHT vorhanden

Aufführungsraum (Saal) muss verdunkelt werden
können (Nachtszenen, Licht- Effekte) *

Für die Platzierung unserer Licht- und Tontechnik-
Schalt-pulte benötigen wir vom Veranstalter einen
Tisch (Grösse 1.8m x 0.7m) im Saal.

Zur Erinnerung: Räumlichkeiten bitte vom Organisator reservieren, danke*

Hauswart / Mesmer

Vorname, Name*

Telefon / Mobile*

E-Mail

Rechnungsadresse

EmpfängerIn*

Strasse*

PLZ / Ort*

E-Mail RechnungsempfängerIn*

Mitteilung

Pflichtfelder *