

FRAGEBOGEN

VORLESER/-IN

PERSONALIE

Name
Vorname

Kontaktdaten

Straße, PLZ, Ort

E-Mail

Telefon Festnetz
Telefon Mobil

Gegebenenfalls Organisation

Altersgruppe des Vorlesenden

WÜNSCHE

Gewünschte Vorlesezeit (Uhrzeit eintragen) morgens mittags nachmittags abends

Gewünschte Altersgruppe der Zuhörenden Kinder Jugendliche Erwachsene Senioren

Öffentlich zugängliche Lesung ja nein

Buchvorschlag gewünscht? ja nein

AUSFÜHRUNG

Soll das Org-Team die Registrierung Ihrer Lesung auf www.vorlesetag.de übernehmen? ja nein

Gibt es Besonderes zu beachten?

EMPFEHLUNGEN

weitere Vorleser/-innen

INTERN

Kontakt durch

am via bearbeitet.

