

## Passionsvereinigung Wintrich e.V.

Moselstr. 19, 54487 Wintrich

Tel.: 06534-8315, Fax -93141

[passionsspiele-wintrich@web.de](mailto:passionsspiele-wintrich@web.de)



### Rückantwort:

Von:

\_\_\_\_\_  
Vorname:

\_\_\_\_\_  
Name:

\_\_\_\_\_  
Bisherige Rolle:

- Ich möchte die Rolle wieder spielen.
- Ich möchte eine neue Rolle spielen. Egal was.
- Ich möchte eine neue Rolle spielen. Am liebsten: \_\_\_\_\_.
- Ich kann leider nicht mehr mitspielen.
  
- Ich werde am Workshop 19./20. März teilnehmen.
- Ich werde am Workshop 2./3. April teilnehmen.
- Ich werde am **Jugend**-Workshop 21./22. Mai teilnehmen.
  
- Ich werde an der „Kennlern“-Veranstaltung am 10. Januar da sein.
- Ich werde an der „Kennlern“-Veranstaltung am 10. Januar später zum Kaffee dazu kommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift