



Anfrage für Künstlervermittlung

Veranstaltung:		
Veranstaltungszeitraum:		
Öffnungszeiten:		
Name des Auftraggebers / Rg - Anschrift:		
Name:		
Straße:		
Ort:		
Tel:		Fax:
E-Mail:		
Künstler		
Menge	Künstlertypen	Spezielle Vorstellungen
	Comedy	
	Walk-Acts	
	Akrobatik	
	Musik	
Zielpublikum:		
Budgetvorstellungen:		
Bemerkung und Sonderwünsche		