**ZAHLE, WAS DU KANNST – Kleine Entdecker\*innen**

**Das Team vom SCHAUBURG LAB möchte seinen Mitgliedern die Möglichkeit bieten, einen Preis für die Teilnahme an einem LAB bis max. 30,- € selbst zu bestimmen. Ihr entscheidet, welchen Preis ihr zahlen möchtet. Dabei ist in Fünferschritten jeder Betrag zwischen 5,- € und 30,- € möglich.**

 **Bitte den gewünschten Betrag eintragen und das Formular ausgefüllt zum nächsten Probentermin mitbringen. Ihr erhaltet in weiterer Folge eine Rechnung.**

Name des LABs:

**…Kleine Entdecker\*innen………………………………………………………………………**

Vor- und Nachnamen der teilnehmenden Familienmitglieder:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Anschrift:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Welchen Preis möchtet ihr bezahlen?

Bitte eintragen (mind. 5,-€, max. 30,-€, in Fünferschritten):

……………………………………………………………………………………………………………

Unterschrift eines/r Sorgeberechtigten

……………………………………………………………………………………………………………