**Landesverband Amateurtheater Rheinland-Pfalz e.V.**

# Geschäftsstelle

# Rheinstrasse 96, VIP-City-Center, 56235 Ransbach-Baumbach



**Anmeldung zum Lehrgang**

**Fremde Heimat**

vom 01.08.2018 bis 05.08.2018

**Ort: Oase Montabaur**

Referent/in: Daniela Burkhardt

Kosten Mitglied: 90,00 €

 Nicht-Mitglied 160,00 €

Ich melde mich bzw. den/die nachgenannte/n Teilnehmer/in zum vorgenannten Lehrgang an. Ich hatte Gelegenheit, die [Seminarrichtlinie des Landesverbandes Rheinland-Pfalz](http://theaterrlp.de/downloads/Fortbildungen%20des%20Landesverbandes/Seminarrichtlinien.pdf) zur Kenntnis zu nehmen und akzeptiere sie.

**Teilnehmer/in:**

**Name, Vorname** Namen eingeben, mit TAB-Taste fortsetzen.

**Anschrift** Anschrift eingeben.

**E-Mail** E-Mail eingeben.

**Telefon** Telefon eingeben.

Der/die Teilnehmer/in ist Mitglied

Bitte auswählen

Ggf. Name der Bühne Bühnennamen eingeben.

**Recht am eigenen Bild**

Mit der Teilnahme am Seminar erklärt der Teilnehmer bzw. die gesetzlichen Vertreter des Teilnehmers sich einverstanden, dass dort getätigte Bild- und Tonaufnahmen zur zeitlich, örtlich und inhaltlich unbegrenzten Nutzung in allen Medien veröffentlicht werden dürfen und verzichtet somit auf „das Recht am eigenen Bild“. Sollte man damit nicht einverstanden sein, muss zu Beginn des Seminars eine Widerrufserklärung vorliegen.

**Verwendung personenbezogener Daten**

Der/die Teilneher/in willigt ein, dass seine eingangs angegebenen persönlichen Daten vom Landesverband Amateurtheater Rheinland-Pfalz dazu verwendet werden, ihn/sie über künftige Lehrgangsaktivitäten oder sonstige Tätigkeitkeit des Landesverbandes zu informieren. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Der Widerruf kann per E-Mail an info@theaterrlp.de (bzw. die Mail-Adresse des/der unten genannten zuständigen Lehrgangsreferenten/in) oder schriftlich an folgende Anschrift erfolgen:

**Landesverband Amateurtheater Rheinland-Pfalz e.V., Rheinstr. 96 (VIP-Center),**

**56235 Ransbach-Baumbach**

Mit der vorstehend dargestellten Verwendung der personenbezogenen Teilnehmerdaten bin ich einverstanden:

 ja [ ]  nein [ ]

Ort eingeben., 17.06.2018

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigen

Die Anmeldung bitte für jede/n Teilnehmer/in ausfüllen und unterzeichnet an die o. g. Anschrift senden oder aber (bevorzugt) als gesannte Datei an folgende E-Mail-Adresse:

petra.theisen@theaterrlp.de

**Falls zum Umfang des Leistungsangebots auch Verpflegung gehört (etwa in Jugendherberge):**

Bestehen besondere Wünsche hinsichtlich der Verpflegung?

[ ]  vegetarisch

[ ]  ohne Schweinefleisch

[ ]  Es existieren folgende Allergien:

 Bitte angeben

(Die vorstehenden Informationen werden nach dem Ende des Lehrgangs sofort gelöscht.)