Landesverband Amateurtheater Rheinland-Pfalz e.V.
Geschäftsstelle
Rheinstrasse 96, VIP-City-Center, 56235 Ransbach-Baumbach

Gefördert vom Ministerium für Bildung, Wissenschaft, Weiterbildung und Kultur

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 zur Kenntnis zu nehmen und akzeptiere sie.

Teilnehmer/in:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Telefon _____

Der/die Teilnehmer/in ist Mitglied

O einer Bühne des Landesverbandes Amateurtheater Rheinland-Pfalz
O einer Bühne eines anderen Landesverbandes des BDAT
O einer Bühne, die keinem Landesverband des BDAT angehört
O keiner Bühne

Ggf. Name der Bühne _____

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, 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:

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