

**Anmeldebogen Herbst-Theaterwochen 2024**

„The Villains Club“

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
zu den **Theaterwochen vom 04.10.-19.10.24** an.

Die **Proben** in den Theaterwochen sind **jeweils von 11-18 Uhr**.
Die **Teilnehmergebühr** beträgt für beide Wochen **100,-€.**
Die Gebühr kann auch über die **Bildungskarte** bezahlt werden.
**Vereinsmitglieder** erhalten eine **20%-Ermäßigung**, i.d.F. 80,-€.

Diese **Gebühr ist bis zum 28.09.2024** auf folgendes Konto mit Vor- und Zunamen des Kindes zu überweisen:

Bank: Volksbank Wümme-Wieste
Kontoinhaber: Das Theaterpädagogische Zentrum an der Wümme e.V.
IBAN: DE05 2919 0024 0227 5546 00
BIC: GENODEF1HB1

Hiermit gebe ich mich damit einverstanden, dass während der gesamten Proben- und Aufführungstage Fotos und Videos meines Kindes aufgenommen und zu Werbezwecken für das Theaterpädagogische Zentrum an der Wümme e.V. bereitgestellt werden dürfen.
Des Weiteren stimme ich zu, dass das gesammelte Bild- und Videomaterial auf den Social-Media-Kanälen, sowie der Homepage und Presseartikeln des Theaterpädagogischen Zentrums an der Wümme e.V. veröffentlicht werden darf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum, Ort Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigter

Bei Krankheit, Fehlverhalten oder Notfällen, bin ich unter folgender Nummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum, Ort Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigter