

Bund Deutscher Amateurtheater e.V.

Bundesgeschäftsstelle ▪ Lützowplatz 9 ▪ 10785 Berlin
hirsch@bdat.info www.bdat.info
Fon: 030 2639 859 15 Fax: 030 2639 859 19



BDAT ▪ Lützowplatz 9 ▪ 10785 Berlin

an die

Erziehungsberechtigten
der noch nicht volljährigen Teilnehmerinnen
und Teilnehmer der 43. BDAT Multiplikatoren-
schulung
im Kinder und Jugendtheater

Ihr Ansprechpartner Steffen Hirsch

Fon +49 (0) 30 2639859 -15
Fax +49 (0) 30 2639859 -19

e-mail hirsch@bdat.info

Berlin, 19. Dezember 2018

Einverständniserklärung

Liebe Theaterfreunde,

Ihre Tochter / Ihr Sohn hat sich zur 43. BDAT Multiplikatoren-
schulung vom 30.5.-2.6.2019
angemeldet. Wir freuen uns, Ihnen mitzuteilen, dass wir die Anmeldung berücksichtigen
können.

Alle Teilnehmer sind untergebracht in der
Jugendherberge Wetzlar
Leitung Anke und Heinz Hönig
Richard-Schirrmann-Straße 3
35578 Wetzlar
Tel.: 06441 / 67905-0
Fax: 06441 / 75826
Email: jh-wetzlar@jugendherberge.de,
Internet: www.Wetzlar.jugendherberge.de

Die Unterbringung erfolgt in Mehrbettzimmern. Die Jugendlichen reisen in der Regel in
Gruppen an und möchten auch gerne zusammen untergebracht werden.

Wir bitten Sie, den Anhang ausgefüllt und unterschrieben bis zum 30. April 2019 an uns zu-
rückzusenden.

Für weitere Fragen stehe ich Ihnen auch gerne Montag, Mittwoch
und Donnerstag von 9.00 bis 15.00 Uhr, sowie Dienstags
von 9:00 bis 16:30 Uhr zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Steffen Hirsch
Sachbearbeiter





Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

an der Schulungsmaßnahme: 43. BDAT Multiplikatorenschulung im Kinder- und Jugendtheater in Zusammenarbeit mit Bundesarbeitskreis Kinder- und Jugendtheater vom 30.5.-2.6.2019 in Wetzlar / Hessen teilnimmt. Vom der Anmeldung zum Lehrgang und deren Inhalt habe ich/haben wir Kenntnis.

Während der Dauer der Maßnahme bin ich/sind wir in Notfällen wie folgt erreichbar:

Sollte ich nicht erreichbar sein, bitte ich folgende Personen zu informieren:

Einer Teilnahme an der Veranstaltung stehen keine gesundheitlichen Gründe entgegen. Die etwaige erforderliche Einnahme von Medikamenten ist Sache des Teilnehmers, oder Aufgabe eines von der Bühne/Theatergruppe/Vereins mitreisenden Betreuers.

- Nennung der Betreuungsperson: _____

Der Veranstalter haftet nicht für vom Teilnehmer mitgebrachten Sachen und Gegenständen. Mit der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes an der aufgeführten Schulungsmaßnahme des Bundes Deutscher Amateurtheater e.V. bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass sich meine Tochter / mein Sohn während der Dauer der Schulung in Kleingruppen ohne Aufsicht frei bewegen darf. Meine Tochter / mein Sohn kann in einem

- Mädchenzimmer
 - Jungenzimmer
 - Gemeinschaftszimmer
- übernachten.

Ich habe die BDAT Datenschutzhinweise „Ausschreibungen, Veranstaltung, Förderung, Informations-übermittlung“ erhalten und gelesen. Ich bin mit der Anwendung dieser Bestimmungen

- Einverstanden Nicht einverstanden

Bitte beachten Sie: Sollten Sie mit den BDAT Datenschutzhinweisen nicht einverstanden sein, ist es uns leider nicht möglich Ihre Anmeldung zu bearbeiten.

Im Rahmen der Veranstaltung gemachte Fotos werden vom BDAT zur Öffentlichkeitsarbeit in der Presse und bei Printprodukten, im Internet, etc. genutzt. Die Nutzung erfolgt zeitlich unbegrenzt und auch in der allgemeinen Öffentlichkeitsarbeit und in Dokumentationen für den BDAT.

- Einverstanden Nicht einverstanden

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten