



# THEATER- REPUBLIK BABYLON

## Bewerbungsformular

Internationale Jugendtheaterbegegnung,  
18. - 25.07.2020, Biberach an der Riß (Ba-Wü)

### 1. Teilnehmer\*in

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers

### Essenswunsch:

vegetarisch

vegan

ohne Schweinefleisch

Sonstige Angaben zu Allergien, Unverträglichkeiten, etc.:

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

### Foto-/Filmrechte

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmmaterial, welches im Rahmen der Jugendbegegnung von mir entsteht, zu Werbezwecken und Information über das Projekt, auf den Internetseite und den Social-Media-Kanälen der AddA und ihrer Mitgliedsverbände veröffentlicht werden.

Ja

Nein

*Das Einverständnis gilt zeitlich unbeschränkt, kann aber jederzeit vollständig oder teilweise widerrufen werden.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Schutzimpfung gegen FSME

Biberach liegt im FSME-Risikogebiet ist. FSME wird von Zecken übertragen, die insbesondere in der warmen Jahreszeit aktiv sind. Wir empfehlen daher dringend eine entsprechende Schutzimpfung.

### 3. Über mich

Wir möchten gerne etwas über dich und deine Motivation zur Teilnahme an der Jugendbegegnung erfahren. Deshalb sind wir gespannt auf deine Antworten zu den folgenden Fragen:

*Wenn meine Freund\*innen mich beschreiben müssten, würden sie folgendes sagen:*

*Ich möchte teilnehmen, weil...:*

*Das wünsche ich mir für die Zeit in der Theaterrepublik BABYLON:*

*Das möchte ich noch loswerden:*

## 2. Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

*Wenn du noch nicht volljährig bist, brauchen wir die Kontaktdaten und das Einverständnis von deinen Erziehungsberechtigten.*

Hiermit erkläre(n) ich mich/ wir uns mit Teilnahme meines/unseres Kindes an der Internationalen Jugendtheaterbegegnung *Theaterrepublik BABYLON* vom 18. - 25.07.2020 einverstanden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte\*r)

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

**Kontaktperson**, die in Notfällen benachrichtigt werden soll:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Unser Kind darf (bitte ankreuzen):**

das Haus/Gelände ohne Begleitung einer Betreuerin/eines Betreuers verlassen.

an folgenden Sportarten nicht teilnehmen (bitte aufzählen):

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

### Foto-/Filmrechte

Ich bin damit einverstanden, das Foto- und Filmmaterial, welches im Rahmen der Jugendbegegnung von meinem Kind entsteht, zu Werbezwecken und Information über das Projekt, auf den Internetseite und den Social-Media-Kanälen der AddA und ihrer Mitgliedsverbände veröffentlicht werden.

Ja  Nein

*Das Einverständnis gilt zeitlich unbeschränkt, kann aber jederzeit vollständig oder teilweise widerrufen werden.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Habt ihr alles ausgefüllt und unterschrieben?

Bitte schickt das Formular per E-Mail an: susi.briel@gmx.de

**Bewerbungsschluss: 30.04.2020**

### Kontakt

Susanne Briel

Bund Deutscher Amateurtheater (BDAT)

susi.briel@gmx.de

Tel.: +49(0)176/30419797