

Anmeldeformular **TheaterClub**

Kurs: _____

Name des Kindes/Jugendlichen: _____

Name der / des Erziehungsberechtigten: _____

Geb. Dat.: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Anmeldedatum: _____

Einverständniserklärung:

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind bei den Proben und den Aufführungen des TheaterClubs teilnehmen darf und das TheaterServiceKärnten im Falle einer Erkrankung oder einer Verletzung keine Haftung übernimmt.
- Bei einem vorzeitigen Ausstieg oder bei versäumten Kursstunden werden die Kosten nicht rückerstattet.
- Das TheaterServiceKärnten behält es sich vor, den Kurs abzusagen, sollten sich zu wenige TeilnehmerInnen anmelden. Selbstverständlich werden bereits geleistete Zahlungen in diesem Fall zur Gänze refundiert.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Bilder und/oder Videos, die von meinem Kind während des TheaterClubs gemacht werden, für die Homepage des TheaterServiceKärnten, diverse Aussendungen/Folder/Plakate und auf den Social-Media-Plattformen (Facebook, Instagram, etc.) unentgeltlich verwendet und veröffentlicht werden dürfen. Es werden keine Portraits und/oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten publiziert.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom TheaterServiceKärnten für Newsletter und Postversand verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten

Bitte überweisen Sie den entsprechenden Betrag auf das Konto:

Austrian Anadi Bank AG, Domgasse 5, 9020 Klagenfurt am Wörthersee
Empfänger: TheaterServiceKärnten
IBAN: AT49 5200 0004 5625 4713
BIC: HAABAT2KXXX (Ausland)