

# Anmeldeformular

## Ich melde mein Kind verbindlich für den Kurs „TANZT!“

**Gruppe 1)** am 18.-22.07.2022 im Hallenbad, Tanzsaal Tanzendes Theater Wolfsburg  
Jeweils Mo.-Do. von 10.20 Uhr bis 15.30 Uhr + Fr. 14.20 Uhr bis 18.30 Uhr

**Gruppe 2)** am 15.-19.08.2022, Aula der Realschule Fallerleben  
Jeweils Mo.-Do. von 10.20 Uhr bis 15.30 Uhr + Fr. 14.20 Uhr bis 18.30 Uhr

## Ich erkläre mich einverstanden eine Anmeldegebühr von 5 Euro an den Verein Tabula e.V. zu zahlen.

Vor- und Nachname der Teilnehmer\*in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse (freiwillig): \_\_\_\_\_

Kontaktperson für Notfälle mit Telefon- und Handynummer:

\_\_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Tanzende Theater Wolfsburg e.V. und Tabula e.V. Wolfsburg Daten zu meiner Person / zur Person meines Kindes zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung speichern und für den Unterrichts- und Geschäftsverkehr nutzen. Mit der Unterschrift auf der Anmeldung werden die beigefügten Vertragsbedingungen anerkannt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kursteilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter / Erziehungsberechtigte\*r

## **Allgemeine Vertragsbedingungen**

Dem Tanzenden Theater Wolfsburg e.V. und Tabula e.V. Wolfsburg sind bekannte Körperschäden, -leiden oder jegliche Beeinträchtigung vor dem Unterricht mitzuteilen. Änderungen der Unterrichtszeiten während des Leistungsangebotes bleiben dem Tanzenden Theaters e.V. und Tabula e.V. Wolfsburg weiterhin vorbehalten, sofern die Änderungen für den Kursteilnehmer zumutbar sind. Auch behalten wir uns vor, einen Kurs abzusagen, wenn sich nicht genügend Teilnehmer angemeldet haben.

### **Datenschutz**

Das Tanzende Theater e.V. und Tabula e.V. Wolfsburg erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten der Teilnehmer\*innen mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zu Erfüllung von Verwaltungsaufgaben und zur Projektfinanzierung durch den Stadtjugendring Wolfsburg. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Wir speichern Ihre Daten, bzw. die Daten Ihres Kindes so lange, wie es unsere gesetzlichen Pflichten erfordern.

### **Aufsichtspflicht**

Eine Aufsichtspflicht der Lehrkräfte besteht nur für die Zeit von Beginn bis zum Ende der Unterrichtszeit. Ist für Veranstaltungen des Tanzenden Theaters e.V. (z. B. Proben, Konzerte, Freizeiten usw.) ein Treffpunkt außerhalb des üblichen Unterrichtsraumes geplant, so gilt die Aufsichtspflicht sinngemäß. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich dann vom Ort und Zeitpunkt des vereinbarten Treffpunktes bis zum festgelegten Ort und Zeitpunkt der Entlassung. Durch die Unterschrift auf der Anmeldung werden die Vertragsbedingungen anerkannt.

## Abfrage gesundheitlicher Informationen für Notfall-Situationen

Name/ Vorname Kursteilnehmer\*in: \_\_\_\_\_

Aktuell besuchter Kurs ist

- „TANZT!“ **Gruppe 1** am 18.-22.07.2022 im Hallenbad, Tanzsaal Tanzendes Theater Wolfsburg
- „TANZT!“ **Gruppe 2** am 15.-19.08.2022, Aula der Realschule Fallerleben

Notfallnummer/n (Festnetz und/oder Mobil): \_\_\_\_\_

Kontaktdaten weiterer, im Notfall zu benachrichtigender Personen: \_\_\_\_\_

Angaben zu Allergien:

Bei mir sind bisher keine allergischen Reaktionen, Asthma, Epilepsie oder Autoimmunerkrankungen bekannt.

Ich habe:

- Eine Allergie (bitte benennen)
- Asthma
- Epilepsie
- Eine Autoimmunerkrankung (bitte benennen)

Ich muss folgende (Notfall-) Medikamente (regelmäßig) einnehmen:

---

## **Zustimmung zur Nutzung von Bild- und Videoaufnahmen:**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass fotografische und filmische Aufnahmen von mir, die im Rahmen von Kursaufführungen, Auftritten und während des gesamten Probenprozesses angefertigt werden, vom Verein Tabula e.V. Wolfsburg weiterführend zu vereinsfördernden Zwecken (z.B. Werbemittel, Dokumentationen) verwendet werden dürfen. Widerrufsrecht Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Im Falle eines Widerrufs werden wir die Fotos, Videoaufnahmen und den Namen unverzüglich von unserer Internetseite entfernen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmer\*in,

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

## **Einwilligung zur Weitergabe meiner Daten**

Ich, \_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_ (Straße, Hausnr.)

\_\_\_\_\_ (Postleitzahl, Wohnort) ,

erlaube dem Verein Tabula e.V. Wolfsburg meine Handynummer \_\_\_\_\_

an die am Projekt beteiligten Pat\*innen weiterzugeben und die Handynummer für eine mögliche Projekt-Whatsapp-Gruppe oder zum Kontaktieren zu nutzen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmerin und Erziehungsberechtigte