

Anmeldung – Junges TPZ

Blickfänge (18-27 Jahre)

Ich melde mich verbindlich ab _____ (Datum) für die Theatergruppe an.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobil: _____

Email: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige das TheaterPädagogikZentrum BW e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000302586, den **monatlichen Teilnahmebeitrag jeweils zum 05. des Monats** von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

15,- 30,- 35,- 40,-

Der monatliche **Teilnahmebeitrag für die Gruppe der jungen Erwachsenen (Blickfänge)** beträgt (nach Selbsteinschätzung des Einkommens): **30,00 bzw. 35,00 bzw. 40,00 €**.

Der ermäßigte Beitrag kann bei Bedarf gegen Nachweis beantragt werden (ALGII, Sozialhilfe, BUT, o.ä.): **15,00 €**.

Niemand soll aus finanziellen Gründen nicht teilnehmen können, bei Schwierigkeiten kommen Sie bitte auf uns zu.

Eine **Abmeldung** muss schriftlich mit einer Frist von acht Wochen zum Ende eines Monats erfolgen (es zählt der Poststempel oder das Abgabedatum bei persönlicher Abgabe).

Eine **Mitgliedschaft** im Verein des TheaterPädagogikZentrum BW e.V. – **Junges TPZ** ist Voraussetzung für die Anmeldung. Den Antrag hierfür reiche ich ein.

Zutreffendes zum Datenschutz bitte ankreuzen:

Ich bin einverstanden mit:

- einer **Adress- und Geburtstagsliste**, einem **Mailverteiler** und einer **Whats-App** Gruppe mit meinen Daten.
- der Aufnahme von **Fotos während der Proben und Aufführungen** und der Weitergabe an die anderen Ensemblemitglieder
- der **Veröffentlichung** von Fotos/Filmaufnahmen in der **Zeitung**, auf der **Homepage** des TPZ, zur Bewerbung der Gruppe und/oder der Aufführungen auf **Flyern, Postern**, sowie **sozialen Medien** o.ä.

Mit allen aufgeführten Vertragsbedingungen erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift