

Anmeldung Jugendspielgruppe TPZ

Theaterstarter (3 bis 6 Jahre) freitags 16:00 – 16:45 Uhr

Ich melde mein Kind verbindlich ab _____ (Datum) bis Dezember 2026 an.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte:r

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

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:

35,- €

30,- €

15,- €

Der monatliche Teilnahmebeitrag für die Spielgruppe Theaterstarter beträgt 35,- €, ermäßigt für TPZ-Mitglieder und Geschwisterkinder 30,- €.

Bei Bedarf kann gerne gegen Nachweis für ALG II, Sozialhilfe oder Bildungs- und Teilhabepaket ein Beitrag in Höhe von 15,- € vereinbart werden. Niemand soll aus finanziellen Gründen nicht teilnehmen können, kommen Sie bitte auf uns zu.

Die Anmeldung gilt für die Spielgruppen bis Dezember 2026. Eine frühere **Abmeldung** muss schriftlich mit einer Frist von acht Wochen zum Ende eines Monats erfolgen (es zählt der Poststempel bzw. das Abgabedatum bei persönlicher Abgabe).

Zutreffendes zum Datenschutz bitte ankreuzen:

Ich bin einverstanden mit:

einer **Adress- und Geburtstagsliste** sowie einem **Mailverteiler** 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 Aufführung auf **Flyern, Postern** und **sozialen Medien**.

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

Ort, Datum

Unterschrift (nur Namensnennung
keine handschriftliche Unterschrift nötig)

Formular bitte senden an: info@tpz-bw.de

Kontaktdaten: 07121-21116, info@tpz-bw.de