

# Anmeldeformular für das 27. Bayerisches Jugendtheatertreffen

**Bitte deutlich und vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!** Kursteilnehmer unter 18 Jahren bitte die untenstehende Einverständniserklärung von einem Erziehungsberechtigten ausfüllen lassen!

Theaterverein: ..... Name des Vorstandes: .....

Ansprechpartner: ..... Telefon: .....

Teilnehmer .....  
Vor- und Nachname ..... Geburtsdatum .....

Straße, Nr. .... PLZ, Ort .....

Telefon/Handy. .... Email .....

Verpflegung:  „normal“  „vegetarisch“  
Anreise am:  Freitag  Samstag

Ich melde mich für folgenden Kurs (mit „1“ kennzeichnen) verbindlich an.

Für den Fall, dass der bevorzugte Wahlkurs „1“ schon belegt ist, bitte auch Prioritätennummern „2“ und „3“ vergeben:

Schwarzlicht-Theater  Maskenbild I  Tanztheater  Jugendleitersitzung

.....  
Name des Theatervereins, Straße, PLZ, Ort

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Der Unterzeichner erklärt gleichzeitig mit seiner Unterschrift sein Einverständnis zur Verarbeitung und Speicherung seiner Daten im gesetzlichen Rahmen der DS-GVO. Er kann diese Genehmigung jederzeit widerrufen. Der Unterzeichner gibt mit seiner Unterschrift auch das Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen der Person im Rahmen von Veranstaltungen des VBAT sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Verbands- und Vereinsleben in den dafür relevanten Medien. Über die Datenschutzbestimmungen des VBAT wird auf Seite 46 im Fortbildungsprogramm und unter: [www.amateurtheater-bayern.de](http://www.amateurtheater-bayern.de) informiert. Auf das Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO i. V. m. § 19 BDSG) wird ausdrücklich hingewiesen. Zuständig ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA), Promenade 27, 91522 Ansbach.

## Einverständniserklärung des/r Erziehungsberechtigten für Jugendliche unter 18 Jahren

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser: .....  
Vor-, Zuname des Kindes ..... Geburtsdatum: .....

als Mitglied des Theatervereins ..... am VBAT-Lehrgang mit der Nummer: J-...../19

vom 19.-21 Juli 2019 in ..... teilnimmt.

Vom Inhalt der Anmeldung zum Lehrgang und dessen Inhalt habe ich/haben wir Kenntnis. Einer Teilnahme an der Veranstaltung stehen keine gesundheitlichen Gründe entgegen. Die etwa erforderliche Einnahme von Medikamenten ist Sache des Teilnehmers. Der Veranstalter haftet nicht für vom Teilnehmer mitgebrachten Sachen und Gegenständen. Bei Verstoß gegen die allgemein gültigen dt. Jugendgesetze (z.B. Konsum von hochprozentigem Alkohol und Drogen) muss der Jugendliche den Kurs abbrechen und abgeholt werden. Ich/Wir garantieren die sichere An- und Abreise unseres Kindes. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Aufsichtspflicht des Landesjugendleiter bzw. der von diesem bestimmten Aufsichtsperson aus organisatorischen Gründen nur für die Zeit des Lehrgangs gilt. Sie beginnt und endet zu den angegebenen Zeiten des Jugendtheatertreffens.

.....  
Datum Unterschrift (Vor-, Zuname) eines Erziehungsberechtigten

.....  
Telefonnummer/n (für Erreichbarkeit im Notfall)