

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Garantie der Durchführung der Clubs/Tanzkurse ab mindestens 5 Teilnehmer:innen.

Bitte geben Sie die Anmeldung am Bühneneingang (Theaterpforte) oder bei der Leitung des jeweiligen Angebots ab. Schnuppertermine möglich!

.....
Vollständiger Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

.....
Schule, Klasse

.....
Gegebenenfalls Name des/der Erziehungsberechtigten

ANGEBOTE TANZKURSE (jeweils 45,- Euro monatlich) | Probenbeginn: ab 01.10.2025

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ELTERN-KIND-TANZEN –
für Eltern und deren Kinder bis 4 Jahren | <input type="checkbox"/> 6. BALLETT FÜR ANFÄNGER & LEICHTFORTGESCHRITTENE
– ab 14 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 2. KREATIVER KINDERTANZ – 5-7 Jahre | <input type="checkbox"/> 7. BALLETT FÜR FORTGESCHRITTENE & ERWACHSENE I – ab 16 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 3. KINDERBALLETT I – 7-10 Jahre | <input type="checkbox"/> 8. JAZZ DANCE UND MODERN DANCE I – 12-16 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 4. KINDERBALLETT II – 10-12 Jahre | <input type="checkbox"/> 9. JAZZ DANCE UND MODERN DANCE II – ab 16 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 5. JUGENDBALLETT – 12-16 Jahre | <input type="checkbox"/> 3 x Schnuppern kostenlos |

ANGEBOTE SPIELCLUBS (jeweils 10,- Euro monatlich) | Probenbeginn: ab Oktober 2025

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> JUNGE ENTDECKER – 7-10 Jahre | <input type="checkbox"/> JUNGE ENTHUSIASTEN – ab 14 | <input type="checkbox"/> H.A.I.D.E. – 9-99 Jahre |
| <input type="checkbox"/> JUNGE WILDE – 10-14 Jahre | <input type="checkbox"/> MUSICALCLUB – ab 16 | <input type="checkbox"/> 3 x Schnuppern kostenlos |

Es gibt keine Mindestanzahl von Kurstagen pro Saison, die vom Theater garantiert werden. Bitte beachten Sie, dass sich der Probenaufwand in den Endproben der Abschlusspräsentation vergrößert. Falls Kurse auch in Schulferien stattfinden, informiert die jeweiligen Kursleitung die Teilnehmenden hierüber möglichst frühzeitig. Weitere Infos zu den Angeboten des Jungen Theaters Hof unter 09281 / 70 70-123 oder buchung.jungestheater@theater-hof.de

EINWILLIGUNG IN FOTO-, VIDEO- UND TONAUFNAHMEN DURCH DAS THEATER HOF

Ich willige darin ein, dass das Theater Hof Ton-, Video- und Bildaufnahmen der Teilnehmenden im Rahmen der Kurse, Clubs, Workshops und deren Präsentation während der aktuellen Spielzeit machen darf. Diese Aufnahmen befinden sich dann im Eigentum des Theaters Hof, so dass das Theater Hof über alle zeitlich und räumlich unbegrenzten Rechte der Verwertung verfügt und die Ton-, Video- und Bildaufnahmen ganz oder ausschnittsweise öffentlich wiedergeben darf. Dieses Einverständnis zur Verwendung von Bild- und Tondaten erteile ich als Sorgeberechtigte:r oder Teilnehmer:in in dem Wissen, dass im Internet veröffentlichte Fotos und Videos bspw. zum Training von Bildgenerator-Programmen verwendet werden. In der Folge können erzeugte Bilder Gesichter aus dem Trainingsdatensatz zeigen. Je nach Kontext, in dem so ein Bild verwendet wird, können der Ruf oder die psychische Gesundheit des Kindes beeinträchtigt werden. Weiterhin reichen wenige Fotos einer Person aus, um über frei im Internet zugängliche Dienste Deepfakes zum Schaden der Person herzustellen. Da

Fotos und Videos sehr lange im Internet gespeichert werden können, sind spätere Schädigungen möglich.

Meine Einwilligung ist jederzeit widerrufbar und ich erteile sie freiwillig, sie hat keinen Einfluss auf die Teilnahmemöglichkeit am Spielclub hat.

☐ JA, als Sorgeberechtigte:r bzw. Teilnehmer:in erteile ich hiermit meine Einwilligung zur Erstellung, Speicherung und Verwendung von Bild- und Tondaten

☐ NEIN, als Sorgeberechtigte:r bzw. Teilnehmer:in gebe ich keine Einwilligung zur Erstellung, Speicherung und Verwendung von Bild- und Tondaten.

Ort, Datum, Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers bzw. der/des Sorgeberechtigten

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Theater Hof GmbH, Kulmbacher Straße 5, 95030 Hof

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000132646

Ich ermächtige die Theater Hof GmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Theater Hof GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten damit die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Ort, Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen