INKLUSIVE THEATERWOCHE
„Die Geister, die ich rief – Der Zauberlehrling im KI-Zeitalter“

Anmeldeschluss: 13.12.2026
Anmeldebogen bitte an vorstand@gelewa.de senden.

GeLeWa
Generationenübergreifendes Leben Walldorf e.V.

Anmeldebogen

Hiermit melde ich mein Kind oder mich selbst verbindlich an:

Name, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

Alter / Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Erreichbarkeit im Notfall und für Rückfragen: _____

Behinderung/
Besonderheit: _____

Teilnehmer: Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit/ohne Behinderung
Mindestalter: 8 Jahre
Bei **Besonderheiten** (z.B. Behinderung, Lebensmittelallergie) findet vorher eine telefonische Kontaktaufnahme mit der Theaterpädagogin statt.

Faschingsferien: **So 07.02.2027** bis **Fr 12.02.2027** + **Aufführung Sa 13.02.2027**

Sonntag	09:00 - 11:00 Uhr - Vorbesprechung
Montag - Donnerstag	09:00 - 16:00 Uhr
Freitag	10:00 – ca. 18:00 Uhr endet mit Premiere (Start: 17:00) und Premierenfeier
Samstag	10:00 – ca. 12:00 Uhr endet mit Aufführung (Start: 11:00)

Reguläre Kosten:	**1. Kind 90 € (2. Kind 50 €)** **Erwachsene(r) 90 €**
GeLeWa Vereinsmitglieder:	**1. Kind 60 € (2. Kind 30 €)**

Der Preis umfasst die Betreuung in der Theaterwoche **inklusive** Mittagessen sowie ein Snack am Nachmittag.
Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

- ☐ Vegetarier
- ☐ Allergien, Unverträglichkeiten, Sonstiges:
- ☐ Wir bringen eine Kuchenspende (Blech- oder Kastenkuchen für den Nachmittags-Snack) mit (bitte Wochentag angeben Mo - Fr):

Wir können als Veranstalter personell bedingt keine Pflegetätigkeiten übernehmen. Der Betreuungsbedarf muss persönlich gestellt werden.

Für Unterschrift und Bankdaten bitte wenden

Bitte überweist die Teilnahmegebühr für die Theaterwoche bis spätestens 2 Wochen nach der Anmeldebestätigung auf unser Vereinskonto:

GeLeWa e.V.
IBAN DE95 6725 0020 0009 3018 60
BIC SOLADES1HDB

Die Zustimmung zur **Veröffentlichung von Fotos** im Rahmen der Theaterwoche und/ oder der Workshops ist Voraussetzung für die Teilnahme an den entsprechenden Veranstaltungen.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Veröffentlichung von Fotos ein, die im Rahmen des Projekts gemacht wurden. Die Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des GeLeWa Vereins (Rundschau, Webseite des Vereins oder Presse).

Ich willige ein, dass mein Kind bei schweren Verstößen gegen die Anweisungen der BetreuerInnen nach Hause geschickt werden kann.

_____ _____

Datum, Unterschrift (bei Kindern unter 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)

Veranstaltungsort: Bürgermeister-Willinger-Straße 60 in Walldorf

Veranstalter: GeLeWa Generationenübergreifendes Leben Walldorf e.V.