
ANMELDUNG (Anmeldefrist: 10. Oktober 2017)

Zur Herbsttagung 2017 (24.–26.11.2017) melde ich mich hiermit verbindlich an.

Ich bin (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Theaterlehrer*in
- Theaterpädagog*in
- Sonstiges (Berufsangabe):

TEILNAHMEGEBÜHR

inkl. Verpflegung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- 150,- € für Mitglieder BuT/BVTS (inkl. Übernachtung)
- 90,- € für Mitglieder BuT/BVTS (ohne ÜN)
- 175,- € für Nicht-Mitglieder (inkl. ÜN)
- 115,- € für Nicht-Mitglieder (ohne ÜN)
- 100,- € für Studierende/Auszubildende (inkl. ÜN)
- 60,- € für Studierende/Auszubildende (ohne ÜN)
- nur an der Mitgliederversammlung (keine Teilnahmegebühr)

WORKSHOPS

Bei den parallel angebotenen Workshops interessiere ich mich besonders für:

1. Wahl/Titel:
2. Wahl/Titel:
3. Wahl/Titel:

UNTERBRINGUNG

Ich benötige Unterbringung von:

- Freitag auf Samstag Samstag auf Sonntag
- Ich benötige behindertengerechte Unterbringung
- Ich benötige keine Unterbringung

KINDERBETREUUNG

Kolleginnen und Kollegen, die eine Kinderbetreuung wünschen, bitten wir um telefonische Kontaktaufnahme unter: 069-21232044

→ Fortsetzung auf der Rückseite

Die für mich/uns geltenden Teilnahmegebühren in Höhe von insgesamt €

überweise ich zeitgleich mit der Anmeldung auf das Konto des Bundesverbandes Theaterpädagogik e.V., Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE 92 3702 0500 0007 0787 00, BIC: BFSWDE33XXX, Stichwort: »Herbsttagung BuT/BVTS 2017«

sollen von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN: BIC:

Bitte beachten: Bei Rücktritt von der Anmeldung nach dem 10.10.2017 behalten wir 50% der Teilnahmegebühr, nach dem 27.10.2017 75% der Teilnahmegebühr als Stornokosten ein. Kosten für nicht rückgängig zu machende Hotelreservierungen müssen wir leider in voller Höhe in Rechnung stellen.

*Name:

*Straße:

*PLZ/Ort:

*E-Mail/Telefon:

Einrichtung (ggf.):

*Datum/Unterschrift:

*Pflichtangaben

Schultheater-Studio / TPZ Frankfurt
Hammarskjöldring 17A
60439 Frankfurt am Main
Fax: 069-21232070

Anmeldung bitte an o. a. Adresse senden oder faxen: