

ANMELDUNG zum Musical-Workshop der Herbsttage Blindenmarkt 2026



Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Vorerfahrung (falls vorhanden): _____

Name eines Elternteils: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte gewünschte Gruppe ankreuzen:

- ☐ 8 bis 10 Jahren (Kosten € 60,-)
☐ 11 bis 15 Jahren (Kosten € 80,-)

Mittagessen (vor Ort extra zu bezahlen): ja ☐ nein ☐

 wenn ja, vegetarisch: ja ☐ nein ☐

- ☐ Ich bin einverstanden, Newsletter der Herbsttage Blindenmarkt zu erhalten.
- ☐ Mein Kind und ich sind mit der Mitwirkung meines Kindes an Foto- sowie Videobeiträgen für Werbezwecke der Herbsttage Blindenmarkt (Reportage, Dokumentation, als Werbung dienende Ausschnitte für Rundfunk, Fernsehen und Social Media) und zur persönlichen Verwendung von Mitwirkenden, soweit deren Verwendung auf theatereigene Zwecke beschränkt ist und zeitlich begrenzt ist, einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift d. Elternteils: _____

Bitte mailen Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens 20. September 2026 an produktionsleitung@herbsttage.at (begrenzte Teilnehmerzahl – first come first serve).