



**Theaterwerkstatt Ludi**

**Schauspiel • Improvisationstheater • Regie • Selbsterfahrung**

Turid Müller  
Horner Weg 71 C  
20535 Hamburg  
Tel.: 040 / 21 90 98 69  
Mobil: 0163 / 847 33 81  
Mail: [info@theaterwerkstatt-ludi.de](mailto:info@theaterwerkstatt-ludi.de)

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

Den Improvisationstheater-Einführungs-Workshop am .....

.....  
**Vorname und Zuname**

.....  
**Geburtsdatum**

.....  
**Straße**

.....  
**PLZ / Ort / Land**

.....  
**Tel/Mobil**

.....  
**E-Mail**

Ich zahle: (Zutreffendes bitte ankreuzen, Unzutreffendes streichen)

- Den volle Teilnahmebeitrag von 150,- Euro
  - Den ermäßigten Teilnahmebeitrag von 120,- Euro
  - Den Solidaritäts-Beitrag von 25,- Euro
- per Überweisung nach Erhalt der Rechnung.

*Die Wahl des zu zahlenden Preises erfolgt nach Selbsteinschätzung. Ich bitte darum, den Solidaritätstarif, der speziell für Interessierte gedacht ist, die sehr wenig finanziellen Spielraum zur Verfügung haben, nicht zu missbrauchen.*

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

(Bei TeilnehmerInnen unter 18 Jahren Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

**Anmeldebedingungen:**

Die Anmeldung wird durch Unterzeichnen dieses Anmeldeformulars verbindlich.  
Im Falle einer Anzahlung sollte der verbleibende Betrag spätestens drei Tage vor Kursbeginn eingegangen sein.  
Sie erhalten schriftlich eine Bestätigung Ihrer Anmeldung und Informationen zum Veranstaltungsort.  
Bei Rücktritt wird der Teilnahmebeitrag einbehalten.  
Sollte der Workshop durch nachrückende TeilnehmerInnen die volle Gruppengröße erreichen, wird der Teilnahmebeitrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,-Euro erstattet.  
Die Workshopleitung behält sich vor bei zu geringer Teilnehmerzahl den Kurs ausfallen zu lassen. Der Teilnahmebeitrag wird in diesem Fall in voller Höhe zurückerstattet.

Der Teilnehmer / die Teilnehmerin hat das Recht seine /ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen schriftlich (z.B. per Brief oder E-Mail) und ohne Begründung zu widerrufen. Die Frist beginnt mit Erhalt dieser Widerrufsbelehrung. Ein Widerruf ist zu richten an:

Theaterwerkstatt Ludi  
Turid Müller  
Horner Weg 71 C  
20535 Hamburg  
E-Mail: info@theaterwerkstatt-ludi.de

Der Kurs beinhaltet Selbsterfahrung. Für die Teilnahme wird daher psychische und physische Belastbarkeit vorausgesetzt. In Zweifelsfällen führen Sie bitte ein Vorgespräch. Bei bekannter schwerwiegender psychischer Erkrankung, bzw. der Einnahme von Psychopharmaka oder ähnlichen Medikamenten, wird von einer Teilnahme am Seminar zu Ihrer eigenen Sicherheit abgeraten.

Die Theaterwerkstatt Ludi haftet für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit. Für leichte Fahrlässigkeit haftet die Theaterwerkstatt Ludi nur bei Verletzung einer wesentlichen Vertragspflicht, sowie bei Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit.

-----Hier bitte abtrennen -----

**Aufklärung des Teilnehmers / der Teilnehmerin:**

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass bei einer schwerwiegenden psychischen Erkrankung von einer Kursteilnahme abgesehen werden muss, da diese sich durch den Kurs noch verschlechtern kann.  
Ich versichere hiermit, dass ich psychisch und physisch belastbar bin, nicht unter einer Psychose leide und keine Psychopharmaka nehme.  
Ich habe die Anmeldebedingungen gelesen und erkenne sie an.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift  
(Bei TeilnehmerInnen unter 18 Jahren Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)