



**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)

## **Teilnahme-Vertrag**

**für die Improvisationstheater-Jahresgruppe**

Zwischen der Theaterwerkstatt Ludi vertreten durch Turid Müller und

.....(im Folgenden „Teilnehmer/in“ genannt)  
**Vorname und Zuname**

.....  
**Geburtsdatum**

.....  
**Straße**

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

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

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

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Improvisationstheater  
Jahresgruppe im 1. Halbjahr 2009 an.

## **Vertragsbedingungen:**

### **1. Vertragsdauer**

Der Vertrag ist unbefristet und hat eine Mindestlaufzeit von drei Monaten  
Vertragsbeginn: (jeweils zum 1. eines Monats).....

### **2. Unterrichtsstunden**

Der Unterricht ist Gruppenunterricht mit maximal 14 Personen.

Eine Unterrichtseinheit umfasst einen ganzen Sonntag.

Der Unterricht findet ein Mal im Monat in Abständen von je ca. 4 – 6 Wochen statt.

Die Termine werden mit den TeilnehmerInnen so vereinbart, dass es für alle möglich ist, an den Treffen teilzunehmen.

Der Unterricht wird durch Turid Müller erteilt.

Aus betrieblichen Gründen kann es zu kurzzeitigen Lehrerwechseln kommen (Krankheit, Engagements etc.). In diesem Fall wird Turid Müller durch ausgewählte qualifizierte Lehrkräfte vertreten. Sollte kein Ersatz gefunden werden, wird der Unterricht nachgeholt.

### **3. Preise und Zahlung**

Monatlich sind zu entrichten:

- ◇ Der volle Teilnahmebeitrag von 75,-Euro (Für 1 Treffen)
  - ◇ Der ermäßigte Teilnahmebeitrag von 60,-Euro (Für 1 Treffen)
  - ◇ Der Solidaritäts-Beitrag von 25,-Euro (Für 1 Treffen)
- (Zutreffendes bitte ankreuzen, Unzutreffendes streichen)

Der Monatsbetrag ist jeweils zum 1. des Monats für den laufenden Monat im Voraus fällig.

Die Zahlung erfolgt per Überweisung/Dauerauftrag auf das Konto der Theaterwerkstatt Ludi (siehe Rechnung). Verwendungszweck: Impro-Jahresgruppe, Name, Monat.

### **4. Widerruf**

Die Anmeldung wird mit Überweisung des 1. Monatsbeitrags und mit beidseitiger Unterzeichnung des Unterrichtsvertrages verbindlich. Bei Rücktritt wird der Beitrag einbehalten.

Die Theaterwerkstatt Ludi 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

### **5. Kündigung**

Nach Ablauf der Mindestlaufzeit von drei Monaten ist der Vertrag immer zum Quartalsende kündbar.

Die Kündigung muss schriftlich bis zum 15. des letzten Monats des jeweiligen Quartals bei der Theaterwerkstatt (s.o.) eingegangen sein, d.h. am 15. März, 15. Juni, 15. September + 15. Dezember.

### **6. Absagen**

Eine vom Teilnehmer / von der Teilnehmerin versäumte Unterrichtseinheit gilt als erteilte Unterrichtseinheit. Versäumnisse oder Absagen der Lehrkraft werden nachgeholt (s.o.).

## 7. Haftung

Die Teilnahme am Unterricht erfolgt in Eigenverantwortung des Teilnehmers / der Teilnehmerin.

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.

### 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.

Teilnehmer/in.....

Ort, Datum, Unterschrift

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

Leitung.....

Ort, Datum, Unterschrift