

Anmeldeformular

Bandworkshop im Zirkuszelt

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Bandworkshop im Zirkuszelt an

Datum: 23. + 24.8.22

Uhrzeit: 11:00 – 17:00 Uhr

Abschlusskonzert: 24.8.22 ab 19:00 Uhr

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ich möchte gerne folgendes Instrument spielen:

- Gitarre
- Bass
- Keyboard
- Schlagzeug
- Gesang

Alternativ wäre auch folgendes Instrument was für mich:

- Gitarre
- Bass
- Keyboard
- Schlagzeug
- Gesang

Bitte Ankreuzen

Die Plätze pro Band sind begrenzt und werden nach Eingang der Anmeldung vergeben.

Erfahrung:

- Ich hatte noch nie ein Instrument in der Hand
- Ich spiele folgendes Instrument _____
- Seit _____ Jahren
- Ich habe schonmal in einer Band gespielt

Wer hat, kann gerne sein eigenes Equipment mitbringen

Datennutzung und Datenspeicherung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das von mir im Rahmen des Bandworkshops am 23. + 24.8.22 erstellte Film- und Fotomaterial veröffentlicht werden darf.

Dies betrifft die Nutzung des Materials für die Öffentlichkeitsarbeit der WWR, PPC Music, LAG Rock, Klangdraht, Achtelbahn (Pressemitteilung, Abschlussbericht, Werbetrailer, Homepage, soziale Medien).

Das eingeräumte Nutzungsrecht gilt für unbestimmte Zeit und ist unentgeltlich.

Die Einverständniserklärung kann jederzeit bei Vorliegen eines wichtigen Grundes widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Außerdem stimme ich zu, dass meine Daten vom Veranstalter, die WWR und den Sponsoren, PPC Music, LAG Rock, Klangdraht, Achtelbahn gespeichert werden dürfen. Diese Zustimmung gilt auf unbestimmte Zeit und kann jederzeit widerrufen werden.

Die WWR als Veranstalter haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen der Verantwortlichen und damit unerlaubt veröffentlichte Materialien für weitere Zwecke nutzen, so z.B. durch Herunterladen und/oder Kopieren von Foto- und Videoinhalten.

Die WWR sichert jedoch zu, alle zumutbaren Maßnahmen gegen ein solches unerlaubtes Handeln zu unternehmen, insbesondere alle durch dieses Handeln Betroffene unverzüglich davon zu unterrichten.

Datum, Ort: _____

Unterschrift Teilnehmer: _____

Name, Vorname Erziehungsberechtigter: _____

Telefon Erziehungsberechtigter: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____