**JuLe-Schauspieler-Seminar**

|  |  |
| --- | --- |
| Deutscher Leichtathletik-VerbandReferat JugendAlsfelder Str. 2764289 Darmstadt | **Rückmeldung bis zum 14. Februar 2018**z.Hd. Benjamin HellerBenjamin.Heller@leichtathletik.deFax +49 61 51. 77 08 49 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Name:** |  | **Vorname:** |  |
|  | **Geburtsdatum:** |  |  |  |
|  | **Straße:** |  | **PLZ/Ort:** |  |
|  | **Handynummer:** |  | **E-Mail-Adresse:** |  |
|  | **T-Shirt-Größe:** |  | **Verein:** |  |
|  | **Essensbesonderheiten (z.B. Vegetarier):** |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** | **Hast du bereits Erfahrungen als Maskottchen-Schauspieler gesammelt?** |
|  |  |
|  |  |
| **3.** | **Hast du dich bereits ehrenamtlich engagiert? Wenn ja, wie?** |
|  |  |
|  |  |
| **4.** | **Was erwartest du von dem Seminar und welche Inhalte interessieren dich besonders?** |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Mit der Teilnahme akzeptiere ich, dass im Rahmen der Arbeit im Jugend-Team Bilder/Videos zur Bewerbung und Berichterstattung erstellt und veröffentlicht werden dürfen.** |

**Ich habe das Schreiben in allen Punkten zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung gemäß meinen Vermerken inhaltlich akzeptiert.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer/in**

bei Minderjährigen zusätzlich die Erziehungsberechtigten