



# Nordlicht Drum Bassadoors 2021

professioneller  
**Percussion Workshop**  
mit finalem Auftritt

Anmeldung  
bis 29.10.21  
im Jugendclub Nordlicht

wöchentliche Proben  
ab 10.11. immer  
**Mittwoch**  
17.45-18.45 Uhr  
im Nordlicht

für Teilnehmer  
von 10-18 Jahren

Anmeldungen und Infos  
unter:  
[www.nordlicht-suhl.com](http://www.nordlicht-suhl.com)

**kostenlos**

NORD  
LICHT



# Informationen:

- ☺ Die Anmeldung gilt als verbindlich.
- ☺ Die Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben abgeben.
- ☺ Anmeldungen sind bis 29.10.21  
im **Jugendclub Nordlicht**,  
Kornbergstraße 7, 98528 Suhl,  
Tel.:03681-87926220 oder 8792620  
[info@Stadtjugendring-Suhl.de](mailto:info@Stadtjugendring-Suhl.de) einzureichen.
- ☺ Termine:

10.11.	Probe 1
17.11.	Probe 2
24.11.	Probe 3
01.12.	Probe 4
08.12.	Probe 5
15.12.	Probe 6
22.12.	Generalprobe
Nach Absprache	Auftritt

Bei Fragen sind die MitarbeiterInnen unter folgenden Telefonnummern  
erreichbar:           Jugendclub Nordlicht   03681-87926200  
                                  Internationaler Bund       03681-87926403

**Nordlicht**  
**Drum Bassadoors 2021**



---

Vor- und Familienname (des Teilnehmers)

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Wohnort

---

Geburtsdatum

---

Handy-Nr. (des Teilnehmers falls vorhanden)

---

E-Mail Adresse für die Benachrichtigung bei Freizeitangeboten im Nordlicht

**Erreichbarkeit der Eltern während der Freizeit (im Notfall):**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Name

Telefon

---

Adresse

---

Handynummer

**Worauf muss während des Workshops besonders geachtet werden?**

(z.B. Allergien, Medikamente)

---

Ich genehmige, dass Fotos und Filmaufnahmen mit dem Teilnehmer veröffentlicht werden dürfen (in der Presse, auf Internetseiten der Veranstalter, u.ä.). Fotos von dem Workshop und dürfen an alle Teilnehmenden verteilt werden.

ja             nein

---

Ich bin einverstanden folgendes Medium für Absprachen bezüglich des Projektes zu nutzen:

WhatsApp     E-Mail         persönlicher Anruf

---

Ich versichere, dass der Teilnehmer an keiner ansteckenden Krankheit (z.B. Mumps, Röteln, Windpocken, Kopfläuse, ansteckende Hautkrankheiten etc.) leidet. Wenn eine ansteckende Krankheit kurz vor der Freizeit auftritt, werde ich das Betreuerteam darüber informieren.\*

---

Ich genehmige, dass sämtliche Teilnehmerdaten gespeichert und durch alle Mitarbeiter des Stadtjugendringes-Suhl verarbeitet werden dürfen. Ich habe Kenntnis, dass auf Verlangen Einsicht und Löschung der jeweiligen Daten erfolgen kann.\*

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

---

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten**

\* Aussage wird mit der Unterschrift bestätigt. Dies ist Grundvoraussetzung für die Teilnahme.