HIERMIT MELDE ICH MICH IM SCHAUBURG LAB AN!

Anmeldung per Mail an: schauburg.lab@muenchen.de. Wir melden uns!

……
Vorname Name

……
Anschrift

…… ……
Ggf. Telefonnummer Teilnehmer*in **E-Mail einer erziehungsberechtigten Person**

…… ……
Geburtsdatum **Name des LABs, Uhrzeit**

……
Vorname Name einer erziehungsberechtigen Person, wenn du unter 18 Jahren bist

……
Telefonnummer einer Person für alle Fälle

Wir freuen uns über deine Anmeldung! Wir melden uns bei dir, ob du einen Platz im LAB hast, dann folgt alles Weitere. Kurz vor Beginn schicken wir einen ausführlichen Infobrief. Hier aber schon einmal ein paar Infos für dich und die Erziehungsberechtigten:

Ort: Die LABs finden in der Schauburg am Elisabethmarkt im LAB-Raum, im Schauburg Labor (Rosenheimer Str. 192) oder an anderen Orten innerhalb Münchens statt.

Teilnahme: Bitte sag uns, wenn du nicht kommst, immer so bald wie möglich per Mail oder Telefon Bescheid.

Zahlung: Ihr entscheidet, welchen Preis ihr für die Teilnahme an einem LAB (bis max. 150,- €) zahlen möchtet. Dabei ist in Zehnerschritten jeder Betrag zwischen 10,- € und 150,- € möglich. Unsere Theaterkasse schickt euch eine Rechnung mit unseren Kontodaten.

…… (Euro)
Betrag

Sonstiges: Die Teilnehmende/Der Teilnehmende sollte im Besitz einer privaten Haft- bzw. Unfallversicherung sein, da die Schauburg nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften haftet. Es gelten die allgemeinen AGBs der Schauburg (https://www.schauburg.net/de/service/agb).

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen, die im Rahmen vom Schauburg LAB entstehen, für sämtliche Maßnahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Schauburg (u. a. Pressearbeit, Social Media, Werbung, Sponsorenakquise und -berichte) genutzt werden dürfen. Im Frühjahr 2026 entsteht ein Sonderheft der „Deutschen Bühne“ über die Schauburg. Hiermit erkläre ich mich auch einverstanden, dass Fotos für dieses Heft verwendet werden können.

O (bitte gegebenenfalls ankreuzen) Ich bin mit der Nutzung der Fotos und Filmaufnahmen nicht einverstanden.

…… ……
München, Datum **Unterschrift der/des LAB-Teilnehmenden**

……
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Schauburg – Theater für junges Publikum, Franz-Joseph-Str. 47, 80801 München
schauburg.lab@muenchen.de, Tel: 089 233 371 68, Philipp Boos, Xenia Bühler, Till Rölle, Marie Mastall