



# THEATER- REPUBLIK BABYLON

dis:connected

INTERNATIONALE  
JUGENDTHEATERBEGEGNUNG  
05. - 12.07.2025, BREGENZ  
(VORARLBERG, ÖSTERREICH)

## ANMELDEFORMULAR

### TEILNEHMER:IN

Name, Vorname:

Weiblich

Straße:

Männlich

PLZ, Ort (Land):

Divers

Telefon:

Deine Pronomen:

E-Mail:

Geburtsdatum:

### ESSENSWUNSCH

vegetarisch

vegan

ohne Schweinefleisch

Sonstige Angaben zu Allergien, Unverträglichkeiten,  
etc.:

### FOTO-/FILMRECHTE

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmmaterial, welches im Rahmen der Internationalen Jugendbegegnung 2025 von mir entsteht, zu Werbezwecken und Information über das Projekt, auf den Internetseite und den Social-Media-Kanälen der Verbände veröffentlicht werden.

Ja

Nein

*Das Einverständnis gilt zeitlich unbeschränkt, kann aber jederzeit vollständig oder teilweise widerrufen werden.*

Ort, Datum

Unterschrift

**TEILNAHMEBEDINGUNGEN:**

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Der Veranstalter haftet nicht für während der Teilnahme entstandene Sach- und Personenschäden. Die Verantwortung für einen ausreichenden Versicherungsschutz (z.B. Haftpflicht, Unfallversicherung, Krankheit, Rücktransport) liegt bei den Teilnehmenden bzw. deren gesetzlichen Vertreter:innen. Alle Teilnehmenden müssen über eine in Österreich gültige Krankenversicherung verfügen und den entsprechenden Nachweis mitführen. Der Veranstalter kann keine Kosten für Rückreise oder -transport im Krankheitsfall übernehmen. Der Veranstalter legt großen Wert auf ein angst- und gewaltfreies Umfeld sowie respektvolles Miteinander und wird alles tun, eventuelle Konflikte für alle Seiten einvernehmlich zu lösen, behält sich aber das Recht vor, Personen bei Störung des Friedens als letztes Mittel vorzeitig von der weiteren Teilnahme auszuschließen. In diesem Fall werden die Teilnahmegebühren nicht erstattet, (Mehr-)Kosten für eine frühere Heimreise müssen selbst getragen werden.

**Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme ihnen zu.**

Ort, Datum

Unterschrift

**ÜBER MICH**

Wir möchten gerne etwas über dich und deine Motivation zur Teilnahme an der Theaterrepublik Babylon erfahren. Deshalb sind wir gespannt auf deine Antworten zu den folgenden Fragen:

**Wenn meine Freund:innen mich beschreiben müssten, würden sie folgendes sagen:**

**Ich möchte gerne teilnehmen, weil...**

**Das wünsche ich mir für die Zeit in der Theaterrepublik Babylon:**

**Das möchte ich noch loswerden:**

**Mein Lieblingsspiel (analog oder digital) derzeit ist:**

## **EINVERSTÄNDNIS DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:**

Wenn du noch nicht volljährig bist, brauchen wir die Kontaktdaten und das Einverständnis von deinen Erziehungsberechtigten.

Name, Vorname: (Erziehungsberechtigte:r)

Straße:

PLZ, Ort (Land):

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

## **Kontaktperson, die in Notfällen benachrichtigt werden soll:**

Name, Vorname:

Mobil:

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Der Veranstalter haftet nicht für während der Teilnahme entstandene Sach- und Personenschäden. Die Verantwortung für einen ausreichenden Versicherungsschutz (z.B. Haftpflicht, Unfallversicherung, Krankheit, Rücktransport) liegt bei den Teilnehmenden bzw. deren gesetzlichen Vertreter:innen. Alle Teilnehmenden müssen über eine in Österreich gültige Krankenversicherung verfügen und den entsprechenden Nachweis mitführen. Der Veranstalter kann keine Kosten für Rückreise oder -transport im Krankheitsfall übernehmen. Der Veranstalter legt großen Wert auf ein angst- und gewaltfreies Umfeld sowie respektvolles Miteinander und wird alles tun, eventuelle Konflikte für alle Seiten einvernehmlich zu lösen, behält sich aber das Recht vor, Personen bei Störung des Friedens als letztes Mittel vorzeitig von der weiteren Teilnahme auszuschließen. In diesem Fall werden die Teilnahmegebühren nicht erstattet, (Mehr-)Kosten für eine frühere Heimreise müssen selbst getragen werden.

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes an der Internationalen Jugendtheaterbegegnung Theaterrepublik Babylon vom 05. – 12.07.2025 einverstanden. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmmaterial, welches im Rahmen der Internationalen Jugendbegegnung 2025 von meinem Kind entsteht, zu Werbezwecken und Information über das Projekt, auf den Internetseite und den Social-Media-Kanälen der Verbände veröffentlicht werden.

Ja

Nein

*Das Einverständnis gilt zeitlich unbeschränkt, kann aber jederzeit vollständig oder teilweise widerrufen werden.*

Ort, Datum

Unterschrift