



**Anmeldung zur Teilnahme an den  
10. Bayerischen Schultheatertagen der Grund, Mittel- und Förderschulen  
in Würzburg, Dienstag, 16. Juli bis Freitag, 19. Juli 2024  
Motto: „Echt jetzt? - Jetzt echt!“**

**Ja, unsere Gruppe möchte teilnehmen!**

**Privatanschrift Spielleiter\*in:**

**Dienstanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort, Regierungsbezirk

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Schulart

\_\_\_\_\_  
E-Mail privat

\_\_\_\_\_  
E-Mail dienstlich

\_\_\_\_\_  
Arbeitstitel der Produktion

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Gruppe

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Spieler / Spielerinnen

\_\_\_\_\_  
Alter der Spieler / Spielerinnen

**Bis spätestens 29.02.2024 sende ich euch ...**

- den Anmeldebogen ausgefüllt zurück
- ein kurzes Bewerbungsvideo (z. B. von einer Probe)

**Anschrift:** Annette Patrzek  
Von-Luxburg-Str. 10  
97074 Würzburg  
E-Mail: annettepatrzekgso@gmail.com  
oder:  
Peter Reiß  
Hohe Markstr. 9  
97616 Salz  
E-Mail: peterreiss@arcor.de

**Wir möchten mit einer eigenen Produktion teilnehmen**

**Kurzbeschreibung der Produktion** (z.B. Spielform):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wir möchten an dem Workshop teilnehmen**

**Kurzbeschreibung der teilnehmenden Gruppe**  
(z.B. Vorerfahrungen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Einwilligungserklärungen, bezogen auf die Veröffentlichung des Beitrags als Video im World Wide Web, werde ich für alle Mitglieder meiner Gruppe einholen und später auf dem Postweg an oben genannte Anschriften schicken.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten zum Zweck der Organisation der 10. Bayerischen Schultheatertage der Grund-, Mittel- und Förderschulen verarbeitet und gespeichert werden. Sie werden spätestens am 21.08.24 gelöscht.

Die Organisatoren dürfen meine E-Mail-Adresse behalten und Kontakt aufnehmen, wenn PAKS e.V. ähnliche Veranstaltungen plant.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Spielleiterin / des Spielleiters