

KURSANGEBOT für das Programm Frühjahr/Sommer 2019



Das Kursprogramm startet ab dem 11.März 2019 und endet am 28.Juni 2019

WICHTIG: Die Kursangebote müssen unbedingt bis spätestens zum 31. August 2018 in der Kunstschule abgegeben werden. Spätere Abgaben können leider nicht berücksichtigt werden.

Name des Kursleiters: _____

Programm (bitte ankreuzen):

- Kinder (3-12 Jahre)
 Jugend (ab 12 Jahren)
 Erwachsene (ab 18 Jahren)

Kategorie (bitte ankreuzen):

- Ästhetische Bildung im Vorschulalter Objekt- & Entdecker-Werkstätten Holzwerkstatt Medienwerkstatt
 Zeichnen, Malen, Sprayen Buch- & Papierwerkstatt Textilwerkstatt Tanz & Theater Ferienkurse
 Goldschmieden Eigene Angabe _____

Art des Kurses (bitte ankreuzen):

- Wöchentliches Angebot Intensivkurs Wochenendkurs Ferienkurs/Frühjahr
 Ferienkurs/Sommer

Raumwunsch (bitte ankreuzen): Projektraum (rechts) Atelier(links) Medienraum

Eigene Angabe _____

Altersangabe Kursteilnehmer (von/bis oder ab): _____

Gewünschter Wochentag (je nach Art des Kurses entweder einen oder mehrere Wochentage ankreuzen):

MO DI MI DO FR SA SO Kursstart: _____._____.19, Kursende: _____._____.19

Uhrzeit: von _____.____ bis _____.____

Maximale Teilnehmerzahl:

Titel/Arbeitstitel: _____

Beschreibender Text (oder per Email. Mind. 500 Zeichen mit Leerstellen und max. 560 Zeichen)

Passende Fotos zu dem oben genannten Angebot für das für das Programmheft werden gerne genommen. Auf keinen Fall dürfen Fotos aus fremden Büchern oder dem Internet verwendet werden! Fotos und Texte bitte an [Kunstschule@stadt.aurich.de](mailto:kunstschule@stadt.aurich.de)

Bitte beachten Sie auch unbedingt die Datenschutzinformationen auf der folgenden Seite!



Datenschutz



Vor- u. Nachname* _____ geboren am _____

Straße, Hausnummer* _____

Postleitzahl, Ort* _____

Telefonnummer u.o. Handynummer * _____

Emailadresse * _____

Bitte ankreuzen:

- Ich bin mit der Weitergabe der Telefonnummer zwecks einer internen Telefonkette/für Notfälle einverstanden.
- Ich bin mit der Nutzung der E-Mail Adresse für interne Zwecke einverstanden
- Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos auf den Seiten miraculum-aurich.de und facebook, der Foto-Infotafel in Museum und Kunstschule, sowie Broschüren der Kunstschule miraculum mit Namensnennung einverstanden.
- Ich bin mit der Nutzung der o.g. Postanschrift für die Zusendung z.B. neuer Programmhefte, Infos zu Aktionen etc. durch das miraculum einverstanden.

Es besteht die Möglichkeit des Auskunftersuchens in der Osterstr. 6b, 26603 Aurich.

Widerrufsbelehrung

Mit meiner Unterschrift willige ich gem. Art. 6 EU-DSGVO in die Verarbeitung der Daten für die oben genannten Zwecke ein. Die Daten werden für die Dauer des Arbeitsverhältnisses und bei Ankreuzen der Werbeeinwilligung zu diesem Zweck bis auf Widerruf gespeichert. Die erteilten Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist zu richten an: Kunstschule miraculum, Osterstr. 6b, 26603 Aurich, kunstschule@stadt.aurich.de

Ort, Datum, Unterschrift* _____

*Pflichtfeld, dieses Feld muss ausgefüllt werden. Ohne die Einwilligung ist eine Teilnahme nicht möglich



Kunstschule miraculum - Osterstr. 6b - 26603 Aurich - kunstschule@stadt.aurich.de
04941/123400

KURZBEWERBUNG für das Programm Frühjahr/Sommer 2019



Vorname und Name _____

Straße, Hausnummer, Postleitzahl u. Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Geb.-Datum _____

Ausbildung _____

Erfahrungen

Künstlerische Techniken _____

Pädagogische Erfahrungen mit Kindern _____

Motivation _____

Derzeitige Tätigkeit (bitte ankreuzen)

() Angestellt

() Selbständig/freiberuflich

() versichert bei der Künstlersozialkasse

Datum, Unterschrift _____

