



# KURSANGEBOT

## Programm Frühjahr/Sommer 2022

Das Kursprogramm startet ab dem 14.02.2022  
und endet am 13.07.2022  
(Sommerferienkurse vom 14.7.-24.8.2022).

**WICHTIG:** Die Kursangebote müssen unbedingt  
bis spätestens 15. Oktober 2021 abgegeben werden.  
Spätere Abgaben können leider  
nicht berücksichtigt werden.

Name des Kursleiters: \_\_\_\_\_

**Programm (bitte ankreuzen):**

- Kinder (3-12 Jahre)
- Jugend (ab 13 Jahren)
- Erwachsene (ab 18 Jahren)

**Kategorie (bitte ankreuzen):**

- Kreatives Austoben bis 6 Jahre,  Keramik,  Entdeckerwerkstatt,  Zeichnen,  Malen,  Buch- & Papierwerkstatt,  Textilwerkstatt (Nähen von Hand)  Entspannung,  Ferienkurse,  Saison,
- Studienvorbereitung,  Holz,  Graffiti,  Textilwerkstatt (Nähen mit der Nähmaschine),  Goldschmiede,  Tanz,  Theater,  Computer-Kurse,  Eigene Angabe \_\_\_\_\_

**Art des Kurses (bitte ankreuzen):**

- Wöchentliches Angebot (mehr als 5 Termine)
- Intensivkurs (1-5 Termine)
- Wochenendkurs (1-3 Termine am Wochenende)
- Ferienkurs
- Saison

**Raumwunsch (bitte ankreuzen):**

- Projektraum (rechts),  Atelier(links),  Medienraum,  Eigene Angabe \_\_\_\_\_

Altersangabe Kursteilnehmer (von/bis oder ab): \_\_\_\_\_

Maximale Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

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

MO DI MI DO FR SA SO Kursstart: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2022, Kursende: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2022

**Uhrzeit:**

von \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Anzahl Termine: \_\_\_\_\_

Titel/Arbeitstitel: \_\_\_\_\_

**Beschreibender Text (mindestens 500 Zeichen mit Leerzeichen, maximal 560 Zeichen):**

(Bitte die Rückseite nutzen oder per Email)

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 Datenschutzzinformationen und Kurzbewerbung auf den folgenden Seiten.



**Kunstschule miraculum - Osterstr. 6b - 26603 Aurich**  
**[kunstschule@stadt.aurich.de](http://kunstschule@stadt.aurich.de) - 04941/123400**

# 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 Programm Frühjahr/Sommer 2022



## Persönliche Daten

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Postleitzahl u. Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ausbildung: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

## Erfahrungen

Künstlerische Techniken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pädagogische Erfahrungen mit Kindern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivation: \_\_\_\_\_

Derzeitige Tätigkeit (bitte ankreuzen)

Angestellt

Selbständig/freiberuflich

versichert bei der Künstlersozialkasse

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

