KURSANGEBOT PROGRAMMHEFT
HERBST/WINTER 2024

Das Kursprogramm startet am 12.08.2024
und endet am 20.12.2024

WICHTIG: Die Kursangebote müssen unbedingt bis spätestens 03. März 2024 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, ( ) Medien-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):
( ) Atelier 2 (hohe Tische/ Not-Waschbecken), ( ) Atelier 1 (niedrige Tische/ fest installiertes Waschbecken),
( ) 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: _____._____.2024, Kursende: _____._____.2024

Uhrzeit:
von____.____ bis ____.____

Anzahl Termine:_____

Titel/Arbeitstitel: _____

Untertitel:_____

Kursbeschreibung:
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

Bitte beachten Sie auch unbedingt die Datenschutzinformationen und Kurzbewerbung auf den folgenden Seiten.

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 Möglichkleit des Auskunftsersuchens in der Osterstr. 33-35, 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. 33-35, 26603 Aurich, kunstschule@stadt.aurich.de

Ort, Datum, Unterschrift* _____

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

KURZBEWERBUNG

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_____