

## Anmeldung Theater-Workshop:

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtstag: ..... Telefonnummer/Natel: .....

Emailadresse: .....

### Notfallkontakt:

Name, Adresse: .....

Telefon/Natel: .....

### Beeinträchtigung der angemeldeten Person:

- |   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> geistige Behinderung   | <input type="checkbox"/> Trisomie 21              | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> CP / Bewegungsstörung  | <input type="checkbox"/> motorische Behinderung   |                                    |
| <input type="checkbox"/> psychische Behinderung | <input type="checkbox"/> Seh- oder Hörbehinderung |                                    |
| <input type="checkbox"/> Autismus               | <input type="checkbox"/> benötigt Wagen, Gehhilfe |                                    |

Andere: .....

Ich bin mit einer Veröffentlichung eines Fotos von mir in einer Zeitschrift, Flyer oder elektronischem Newsletter von insieme Baselland einverstanden:  ja  nein

Datum: ..... Unterschrift: .....

# Programmdaten Schuljahr 2025/2026:

- **13.12.2025** Treffen in Liestal (10:00–13:00)
- **24.01.2026** Treffen in Liestal (10:00–13:00)
- **07.03.2026** Treffen in Liestal (10:00–13:00)
- **21.03.2026** Treffen in Liestal (10:00–13:00)
- **09.05.2026** Treffen in Liestal (10:00–13:00)
- **06.06.2026** Treffen in Liestal – Generalprobe (10:00–13:00)
- **07.06.2026** Aufführung in Liestal
- **20.06.2026** Aufführung im Werkraum Schöpflin