

Anmeldung Theater-Workshop:

Name:

Vorname:

.....

Adresse:

PLZ/Ort:

.....

Geburtstag:

Telefonnummer/Natel:

.....

Emailadresse:

.....

Notfallkontakt:

Name, Adresse:

.....

Telefon/Natel:

.....

Beeinträchtigung der angemeldeten Person:

☐ geistige Behinderung

☐ Trisomie 21

☐ Epilepsie

☐ CP / Bewegungsstörung

☐ motorische Behinderung

☐ psychische Behinderung

☐ Seh- oder Hörbehinderung

☐ Autismus

☐ 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