

## Anmeldung für die Kinderoper-Aufsteiger AG

**Spielzeit 2023-24**



**Vor- und Nachname**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Schule/** \_\_\_\_\_

**Klasse** \_\_\_\_\_

**Vorerfahrungen** (Für die Teilnahme sind keine Vorerfahrungen nötig.)

Spielst Du ein Instrument? Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Hast Du schon einmal im Chor gesungen? \_\_\_\_\_

Hast Du an einer Kinderopern-AG teilgenommen? \_\_\_\_\_

Weitere Vorerfahrungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kindes)

**Name(n) des/der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_

**Telefonnummer(n)** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung** \_\_\_\_\_

**Kontakt Kinderarzt** \_\_\_\_\_

**Nimmt Ihr Kind regelmäßige Medikamente:**     **Ja**                     **Nein**

**Wenn ja, welche:** \_\_\_\_\_

**Dürfen wir Ihrem Kind die ggf. benötigten Medikamente geben**     **Ja**     **Nein**

**Hat Ihr Kind eine Allergie und/oder Unverträglichkeit**                     **Ja**     **Nein**

**Wenn ja, welche:** \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung:**

Ich erkläre mich für die Dauer der Proben und Aufführungen mit der Übertragung der Aufsichtspflicht auf die Staatsoper bzw. ihre Mitarbeiter einverstanden. Die Staatsoper haftet dabei nicht für fahrlässig begangene Pflichtverletzungen. Dies gilt nicht für vorsätzlich oder grob fahrlässig begangene Pflichtverletzungen sowie für Schäden in Form der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.

Mit der Unterschrift auf diesem Anmeldebogen erkläre ich mich damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Staatsoper oder von ihr beauftragte Personen im Notfall Erste Hilfe-Maßnahmen einleiten dürfen.

Für Schäden an fremden oder eigenen Gegenständen (z.B. Instrumente), welche durch mein Kind verursacht werden und die nicht über die Haftpflichtversicherung der Staatsoper abgedeckt sind, übernehme ich oder meine private Haftpflichtversicherung die entstehenden Kosten.

Der Verwendung von persönlichen Daten (Name, ggf. Alter) für Veröffentlichungszwecke im Zusammenhang mit der konkreten Tätigkeit meines Kindes an der Staatsoper stimme ich zu.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Anschrift und Telefonnummer in einer Mitgliederliste für den ausschließlichen Gebrauch des Kinderoperhauses gespeichert und abgedruckt werden dürfen.

Die Einverständniserklärung für die Mediennutzung (siehe Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen und unterzeichnet.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r)