

# Bauhaus Dessau

Einverständniserklärung

der/des Erziehungsberechtigte\*n

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der durch die Stiftung Bauhaus Dessau durchgeführten Veranstaltung:

Herbstwerkstatt 2023 „Experiment und Film“ vom 16. – 18.10.2023  
teilnimmt.

*Inhalt / Programm:*

In der Ferienwerkstatt wird unter der Leitung von Jos Diegel mit analogem Filmmaterial und Dias experimentiert. Ausgewählte Industrie- und Werbefilme, Filmtrailer und Kurzfilme werden neu interpretiert und zu einem eigenen Film komponiert. Mit einem Filmschneidegerät werden die Filme neu montiert und mit Stiften, Pinseln, Farben, Spachteln, Scheren, Klebebildern und Letraset bearbeitet. Mit der neuen Abfolge von Bildern ergeben sich neue Räume, Figuren sowie Bewegungen. So entsteht über den Zeitraum der Ferienwerkstatt ein eigenwilliger, kreativer, abstrakter Kurzfilm.

Für Kinder und Jugendliche zwischen 10 – 16 Jahren

Eine Teilnahme ist nur nach verbindlicher Anmeldung über das Online-Formular und Vorkasse möglich. Die Teilnahmegebühr inkl. Mittagsversorgung und Materialgeld beträgt 20 Euro.

Ich habe die zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkte erhalten und bin damit einverstanden.

Stiftung Bauhaus Dessau

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen vor Ort ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Einwilligungserklärung  
Erziehungsberechtigte\*r

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf. Während der Abwesenheit vom Veranstaltungsort besteht keine Aufsichtspflicht durch die Mitarbeitenden der Stiftung Bauhaus Dessau.
- Ich bestätige, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der genannten Veranstaltung gehören, bei mir / uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

---

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten  
(Allergien/Medikamente etc.):

---

Ich bin kurzfristig erreichbar unter der Telefonnummer

---

vollständiger Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

---

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten