

Alena Steinlechner, Kunstunterricht  
Zwerchgasse 5, 67433 Neustadt an der Weinstraße  
Telefon: 06321 – 67 77 494 oder 06321 – 91 91 77  
Mobil: 0177 – 27 62 100  
Mail: alena@steinlechner.de

### Anmeldung zu einem Workshop für Kinder und Jugendliche

Workshop  am

#### Malkursschüler

Name  Vorname   
Geburtsjahr

#### Eltern / Erziehungsberechtigter

Name  Vorname   
Name  Vorname   
Straße  Hausnummer   
PLZ  Ort

Telefon (Festnetz)   
Email   
Email   
Mobiltelefon

Die Kursgebühr in Höhe von 28 € 32 € 35 € bezahle ich bar,  
überweise ich auf das Konto Alena Steinlechner DE47 5465 1240 0005 1840 23  
Verwendungszweck: Kursbezeichnung, Kursdatum, Name, Vorname (des Kindes)

#### Speicherung von personenbezogenen Daten zur Benachrichtigung bei neuen Kursangeboten

Liebe Eltern und Malkursschüler,  
damit ich Ihre Daten auch nach dem aktuellen Kurs speichern darf und um über künftige Kurse zu informieren,  
benötige ich Ihr Einverständnis.

Ich möchte für zukünftige Kursangebote von Alena Steinlechner kontaktiert werden.  
Dazu dürfen meine Daten gespeichert werden.

Ja nein wenn ja, eMail Whatsapp

Ich möchte über Ausstellungen der Künstlerin Alena Steinlechner informiert werden.

Ja nein wenn ja, eMail Whatsapp

#### Fotoerlaubnis und Veröffentlichung

Oft entstehen in den Kursen tolle Kunstwerke. Gerne möchte ich die Arbeit in den Kursen mit dem Foto dokumentieren oder Bildmaterial veröffentlichen. Auch das ist nur mit Ihrem Einverständnis möglich.

ja, der Malkursschüler/die Malkursschülerin darf im Malkurs fotografiert und das Foto gespeichert und veröffentlicht werden.

ja, das Kunstwerk darf fotografiert, das Foto gespeichert und veröffentlicht werden.

*Die Einwilligung ist jederzeit ohne die Nennung von Gründen bei Alena Steinlechner widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung zur Veröffentlichung der Fotos ist freiwillig. Wenn Sie die Einwilligung nicht erteilen oder widerrufen, entstehen Ihnen und Ihrem Kind keine Nachteile.*

Neustadt, Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_