

## ANMELDUNG

(bitte abtrennen und an den MÄRKISCHEN KREIS senden)

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Adresse

---

---

Telefon/Handy (Erziehungsberechtigter)

---

Telefon/Handy (Musiker)

---

E-Mail (wichtig!):

---

Vegetarier: ja:

nein:

Ich spiele folgende(s) Instrument(e):

Erstinstrument

---

Zweitinstrument

---

Ich melde mich an für:

die Arbeitsphase von Mittwoch, 15.08.2018 bis Freitag, 24.08.2018 im Musikbildungszentrum Südwestfalen und die anschließenden Konzerte

Ich melde mich unter Vorbehalt an. Meine endgültige Zu- oder Absage erfolgt unaufgefordert bis spätestens zum 18.05.2018

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Die An- und Abreise am 15.08.2018 bzw. 24.08.2018 kann mit dem Reisebus ab/bis Lüdenscheid, Bahnhof oder ab/bis Hagen, Hauptbahnhof erfolgen:

- Lüdenscheider Bus  
 Hagener Bus  
 Privater Transfer

Angaben zur musikalischen Ausbildung  
(nur bei erstmaliger Anmeldung auszufüllen)

Teilnahme an: (bitte ankreuzen)

- Musikunterricht  
 kein Musikunterricht

Musikschule/Musiklehrer

---

Unterricht seit

---

Orchestererfahrung (Name des/der Orchester/s)

---

Welche Werke wurden im Orchester gespielt?

---

---

## MEDIKAMENTENFRAGEBOGEN – SORGFÄLTIG LESEN UND AUSFÜLLEN!

Die Rücksendung dieses unterzeichneten Vordrucks ist für alle Orchesterteilnehmer (auch die volljährigen Musiker) verpflichtend, damit diese an der Arbeitsphase teilnehmen können.)  
**Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!**

Name der Musikerin/ des Musikers:

---

Name des/der Erziehungsberechtigten:

---

Telefonisch erreichbar unter den folgenden Telefonnummern:

Tagsüber (dienstlich/privat): \_\_\_\_\_

Abends: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

ggf. über jemand anderen (Name, Telefon):

---

Name und Telefonnummer des Hausarztes:

---

Mein Kind hat/ Ich habe Krankheiten oder Allergien, die im Zusammenhang mit Orchesterreisen und Ausflügen mitgeteilt werden sollten:

Ja:

Nein:

Wenn ja, welche?

---

Benötigte Medikamente und wogegen sie sind:

---

Welche Medikamente werden mitgenommen?

---

Mein Kind ist / Ich bin in der Lage die richtigen Medikamente in der richtigen Dosierung eigenständig einzunehmen und darin geübt:

Ja:

Nein:

Meinem Kind /Mir ist bewusst, dass die Aufsichten keine Medikamente rausgeben dürfen.

---

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

## VERTRAG

zwischen dem

MÄRKISCHEN KREIS  
Fachdienst Kultur und Tourismus  
Bismarckstr 15  
58762 Altena

und

Vor-, Nachname:

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Tel.:

---

E-Mail:

---

### Einwilligung der Musikerin /des Musikers und gewährte Rechte:

Es wird vereinbart, dass inhaltlich, zeitlich und räumlich unbeschränkt sämtliche Nutzungsrechte an den Bildern und Filmaufnahmen, die während der Phase und den Konzerten aufgenommen wurden, von der Musikerin /dem Musiker exklusiv auf den MÄRKISCHEN KREIS (und dessen Rechtsnachfolger) übertragen werden.

### Die Übertragung der Nutzungsrechte erstreckt sich auf:

- die Bebilderung des Internetportals des MÄRKISCHEN KREISES
- die Bebilderung von Plakaten, Flyern und anderen Publikationen im Zusammenhang mit Arbeitsphasen und MJO-Konzerten
- die Bebilderung von Pressemitteilungen des MÄRKISCHEN KREISES

Eine kommerzielle Verwertung der Bilder und Filmaufnahmen wird ausgeschlossen.

Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts der Musikerin/des Musikers bearbeitet oder umgestaltet werden (z.B. Montagen, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung, Colorierung). Die Namensnennung der Musikerin/des Musikers steht im Ermessen des Nutzungsberechtigten.

Dieser Vertrag unterliegt deutschem Recht unter Ausschluss des Kollisionsrechts. Nebenabreden bestehen nicht. Sind einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam, so wird hierdurch die Wirksamkeit des übrigen Vertrages nicht berührt.

### Von der Musikerin/dem Musiker auszufüllen: Datum, Unterschrift:

---

### Zusatzklärung bei minderjährigen Musikerinnen/Musikern:

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich hiermit, mein Einverständnis mit allen Punkten der vorstehenden Vereinbarung.

Vor-, Nachname:

---

### Datum, Unterschrift:

---

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### -bitte sorgfältig lesen!

- Ich verpflichte mich, den Teilnehmerbeitrag innerhalb der Frist zu überweisen, die in der Zahlungsaufforderung mitgeteilt wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind/mir die Möglichkeit eingeräumt wird, im Rahmen der Veranstaltung angemessene Unternehmungen in kleinen Gruppen (Minderjährige min. in 3er-Gruppen) durchzuführen, wie z.B. kleine Besorgungen oder schwimmen (im Schwimm-/Freibad) zu gehen. Es müssen sich alle Mitglieder des Orchesters bei den Aufsichtspersonen abmelden, wenn sie die Unterkunft verlassen wollen und nach Rückkehr wieder zurückmelden.
- Meinem Kind ist/Ich bin mir bewusst, dass keinerlei branntweinhaltige Getränke konsumiert werden dürfen. Außerdem darf mein Kind/ich keinen Alkohol mitbringen oder während der Phase kaufen. Bier darf erst ab 16 Jahren getrunken werden.
  - Bei Missachtung bzw. groben Verstößen werden die Eltern umgehend informiert. Mein Kind wird/ich werde ggf. auf eigene Kosten nach Hause geschickt bzw. muss abgeholt werden und/oder aus dem Orchester ausgeschlossen. Die Eltern müssen/ich muss die Ausfallkosten übernehmen.
- Ich bestätige, dass mein Kind ein angemessenes Taschengeld von mir erhält und keine Wertsachen, die nicht unbedingt benötigt werden, mit sich führt.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit volljährigen Orchestermitgliedern und Dozenten, die min. seit einem Jahr im Besitz eines Führerscheins sind, mitfährt.
- Ich erkläre mich bereit, für den Fall, dass die Originalnoten verloren gehen, die Kosten für die Wiederbeschaffung zu übernehmen.
- Ich verpflichte mich, die Kopien der Noten, die ich vom Märkischen Kreis erhalten habe, nach den Konzerten zu vernichten. Bei den Kopien handelt es sich um legal kopierte Noten, da keine Einwendung des jeweiligen Musikverlags vorliegt. Die Originalnoten werden zu jedem Zeitpunkt der Arbeits- und Konzertphase mitgeführt.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes /meine Daten an die Mitmusiker, die Dozenten und den Dirigenten zur besseren Verständigung zwecks Vereinbarung von Treffen und eventueller Fahrgemeinschaften weitergegeben werden dürfen.

- Zu der Einnahme von Medikamenten bzw. der Versorgung mit Medikamenten vor Ort – auch bei Allergien – ist ein Fragebogen beigelegt. Er muss ausgefüllt und unterschrieben mit dieser Anmeldung an den MÄRKISCHEN KREIS geschickt werden. Ohne ihn ist die Anmeldung nicht gültig.
- Die beigelegte Erklärung zu den Film- und Fotorechten muss ebenfalls unterzeichnet zurückgeschickt werden.

---

Datum und Unterschrift  
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)