



Anmeldung zum TRANS* - JA UND?! Workshop

www.transjaund.de

Bitte ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und dann an folgende Adresse schicken: **Bundesvereinigung Trans*, Schiffbauerdamm 8, 10117 Berlin** Oder eingescannt per E-Mail an: **yan@bv-trans.de**

Hiermit melde ich mich zum TRANS*	- JA UND?! Workshop			
am (Datum)	_ in (Stadt)	_an!		
Nach Eingang deiner Anmeldung bekommst du eine Anmeldebestätigung per E-Mail. Solltest du einen Übernachtungsplatz benötigen, melde dich bitte nach Möglichkeit mindestens 2 Wochen vor dem Workshop an! Die Teilnahme am Workshop ist kostenlos und die Plätze sind begrenzt. Bei mehr Anmeldungen als Plätzen wird eine Warteliste geführt!				
Persönliche Daten - bitte gut leserlich a	ausfüllen!			
Name (Vorname, mit dem du von uns	angesprochen werden möchtest + Nachnam	ie)		
Geburtsdatum				
PLZ / Wohnort				
E-Mail-Adresse				
Telefon / Handy				
\square Ich bin 18-26 Jahre alt und melde	e mich zum Workshop an!			
	elde mich zum Workshop an! Das Forı Erziehungsberechtigten reiche ich zusaı			
Erziehungsberechtigten zum W	nd melde mich ohne das Einversto /orkshop an! Ich weiß, dass mein(e) öffentlicht werden können und ich kei chuss bekommen kann.	Video(s) ohne		
Auf folgende Besonderheiten (z.B. Allergien, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Hinweise zur Ernährung, bestimmte Erkrankungen/Beeinträchtigungen) möchte ich hinweisen:				

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung

Ich nehme am Workshop am	(Datum)	in (Stadt)	teil.	
erstellte Produkte (selbst	geschriebene (c.) für Öffentlich	bin einverstanden, das TRANS* - JA U Geschichten, Filme, Video-Clips, akeitsarbeit verwendet. Die Veröffentlic	Hörbeiträge,	
Webseite der Bundesvereinig	gung Trans* ww /eb-2.0 Angebote	sind: die Projektwebseite www.trans w.bv-trans.de, die Webseite von Dem e wie facebook, twitter, instagram etc. Flyer, Postkarten etc.	okratie Leben	
\square Ja \square Nein	\square Ich möchte v	or Ort entscheiden		
Ich bin einverstanden, dass I (z.B. Fotos, Videos etc.) für Ö		deren Teilnehmenden, auf denen ich a eit verwendet werden können.	abgebildet bin	
\square Ja \square Nein	\square Ich möchte v	or Ort entscheiden		
Einverständniserklärung für die Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen				
Ich (Name) gemachte Foto- und Videoau von TRANS* - JA UND?! / Bund	ıfnahmen, auf de desvereinigung T	bin einverstanden, dass während der enen ich abgebildet bin, für die Öffent rans* verwendet werden können.	Veranstaltung :lichkeitsarbeit	
Fotoaufnahmen: \square <i>Ja</i>	☐ Nein	\square Ich möchte vor Ort entscheiden		
Videoaufnahmen: ☐ <i>Ja</i>	☐ Nein	\square Ich möchte vor Ort entscheiden		
Ort / Datum		Unterschrift Teilnehmer_in		
Anreise, Unterkunft und Fal	<u>nrtkosten</u>			
Für Teilnehmer_innen von außerhalb können wir eine begrenzte Anzahl an Fahrtkostenzuschüssen und Übernachtungsplätzen von Freitag bis Sonntag in einem Hostel oder einer Jugendherberge in der Nähe des Veranstaltungsortes bereitstellen.				
Ich reise von außerhalb an	und brauche ein	en Übernachtungsplatz:		
\square für Freitag auf Samstag	🗌 für Samst	ag auf Sonntag		
☐ Ich brauche keinen Über	nachtungsplatz			
Anreise mit Bahn/Bus/ÖPN\ einreichen, das ihr beim Wor	/ bitte die Origi kshop bekommt	nach dem Workshop erstattet werd naltickets zusammen mit dem Erstat . Auch die Erstattung von Benzinkoste ng von Taxifahrten ist nicht möglich.	tungsformular	
☐ Ich möchte einen Fahrtke	ostenzuschuss.			
\square Ich brauche keinen Fahr	tkostenzuschus	s.		

Seite 3 der Anmeldung zum TJU-Workshop

<u>Allgemein</u>

Die Workshopzeiten sind Samstag 10-18 und Sonntag 10-16 Uhr. Die Teilnahme an einzelnen Tagen ist nicht möglich. Die Plätze sind begrenzt. Sollte dir nach der Anmeldung etwas dazwischen kommen, gib bitte unbedingt bescheid, damit eine andere Person teilnehmen kann. Wir freuen uns auf dich!

Ich verstehe, worum es im Projekt geht und fühle mich ausreichend informiert. Ich weiß, dass ich mich bei Fragen unter folgender Mailadresse jederzeit an Yan (Projektkoordination) wenden kann: yan@bv-trans.de.

Mir ist bekannt, dass der Workshop von Katinka Kraft und Kai Egener durchgeführt wird.

Datenschutzhinweis: Alle angegeben personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der Projektabrechnung gespeichert und nicht an Dritte weitergeben. Nach Beendigung des gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungszeitraums abrechnungsrelevanter Daten werden die Daten der Projektteilnehmenden unwiederbringlich gelöscht.

Ort / Datum	Name / Unterschrift Teilnehmer_in