

# Auszubildende begegnen der Theaterwoche Korbach

Theaterwoche Korbach  
Landkreis Waldeck-Frankenberg  
FD 2.3, Frau Frömel  
Südring 2, 34497 Korbach



**THEATERWOCHE  
KORBACH**



Tel.: (05631) 954-337

Fax: (05631) 954-372

Email: [petra.froemel@landkreis-waldeck-frankenber.de](mailto:petra.froemel@landkreis-waldeck-frankenber.de)

## **Bewerbung für das Projekt „Auszubildende begegnen der Theaterwoche Korbach“ im Rahmen der Theaterwoche Korbach vom 27.05. bis 01.06.2019**

Bewerbungsschluss: 31.01.2019

Hier mit bewerbe ich mich für das Projekt „Auszubildende begegnen der Theaterwoche Korbach“

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

(Bitte in Druckbuchstaben!)

Ich verpflichte mich, an folgenden Veranstaltungen der Theaterwoche Korbach teilzunehmen:

- Start in die Theaterwoche am Eröffnungstag
- Besuch der Aufführungen
- Teilnahme an den mit den Aufführungen verbundenen Nachbesprechungen und Diskussionen
- Teilnahme an den Werkstätten zu den angegebenen Zeiten (= 15 Stunden)
- Aufführung des Werkstattergebnisses am Samstag in der Himmelfahrtswoche

Ich habe meine Bewerbung mit meinem Ausbildungsbetrieb abgesprochen, der mich für diese Zeit von der Ausbildung und sofern erforderlich auch von dem Besuch der Berufsschule freistellt und deshalb auch meine Versicherung trägt.

Name des Ausbildungsbetriebs: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in im Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_  
Telefon Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_  
Mail Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Die Kosten für die Teilnahme am AZUBI-Projekt in Höhe von 100,00 Euro werden von mir vor Veranstaltungsbeginn auf das Konto des Landkreises Waldeck-Frankenberg IBAN DE54 5235 0005 0000 0088 05  
Stichwort: FD 2.3, TWK 2019 - Name, Vorname  
überwiesen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber/in: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Vertreter/in  
des Ausbildungsbetriebs: \_\_\_\_\_