

INSTITUT

FÜR

RITUELLE TANZPÄDAGOGIK

ANMELDUNG für die berufliche Weiterbildung in Rituellem Tanzpädagogik

Ausbildungsjahr (bitte ankreuzen):

1.Jahr	2.Jahr	3.Jahr
--------	--------	--------

Vorname	
Nachname	
Straße/ Wohnort	
Beruf/ Qualifikationen	
Telefonnummer	
E-Mail	
Instagram	
Facebook	
LinkedIn	
TikTok:	
So bin ich auf die Weiterbildung aufmerksam geworden: (Internet, Freunde, Flyer, andere)	

Das ist mein Anliegen mit der Ausbildung/Das wünsche ich mir:

--

INSTITUT

FÜR

RITUELLE TANZPÄDAGOGIK

Unterrichtsthemen

Modul 1: Tanz der Befreiung

Modul 2: Tanz des Stolzes

Modul 3: Die Schlange und der Tanz der Versöhnung

Modul 4: Tanz der Sinnlichkeit

Modul 5: Tanz des Schmerzes

Modul 6: Tanzreise: Tanz des Nürrischen + eigene Lehrpraxis Juli/August

Termine, Unterrichtsort und Zeiten

Die aktuellen Termine werden online veröffentlicht:

<https://www.tanz-der-kulturen.de/weiterbildung>

Aufbau

1. Jahr: Experience

5 WE + Abschlusswoche / 150 Stunden

2. Jahr: Methode

5 WE + 2 Tanzreisen + Abschlusswoche / 450 Stunden gesamt

3. Jahr: Teaching

5 WE + 3 Tanzreisen inkl. performativer Abschlussarbeit und Kolloquium / 800 Stunden gesamt

Kosten

Jedes Ausbildungsjahr kostet 3.300 € (als Bildungseinrichtung sind wir von Erhebung der Mehrwertsteuer befreit).

Ich zahle (bitte ankreuzen):

- 1. August – Vorteilspreis von 3.000 €.
- Per Einmalzahlung bis 1. Oktober – 3.200 €.
- 10 monatliche Raten à 330 € Euro ab 1. Oktober bis 1. Juli.

Bankverbindung

Institut für Rituelle Tanzpädagogik gGmbH

GLS Bank

DE53 4306 0967 1271 4650 00

BIC: GENODEM1GLS

Verwendungszweck: Weiterbildung 2024 [NAME]

Hiermit melde ich mich verbindlich und kostenpflichtig zur Weiterbildung an.

Ort, Datum

Unterschrift

INSTITUT

FÜR

RITUELLE TANZPÄDAGOGIK

Vereinbarungen

Haftungsausschluss

1. Die Teilnahme an allen Tanzworkshops findet grundsätzlich freiwillig und auf eigene Gefahr statt.
Weder das Tanzstudio noch die Kursleiterin übernehmen Haftung für im Zusammenhang mit dem Kursbesuch entstandenen Personen- oder Sachschäden oder den Verlust mitgebrachter Gegenstände.
2. Es werden keine Diagnosen, Therapien oder Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonstige Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
3. Es ist mir bekannt, dass die Musiker:innen, die Gruppe und die Ausbildungsleitung über keinerlei medizinische Kenntnisse verfügen und daher keine ärztliche Behandlung durchgeführt wird.
4. Die Teilnahme an den Tanzveranstaltungen kann weder eine ärztliche noch eine therapeutische Behandlung ersetzen. Die Ausbildungsleitung hält eine Zusammenarbeit mit Ärzt:innen für wichtig und sinnvoll. Es soll keine laufende Behandlung unter- oder abgebrochen werden bzw. eine künftige notwendige hinausgeschoben oder unterlassen werden. Die Verantwortung liegt ganz bei mir.
5. Es wird kein Heilversprechen gegeben.
6. Es liegt in meiner Verantwortung und Entscheidung, die Tanzveranstaltungen zu besuchen oder abzubrechen.
7. Ich wurde über die Arbeitsweisen aufgeklärt.

Bildrechte

Ich bin damit einverstanden, dass Foto-, Audio- und Videomaterial, welches während meiner Teilnahme an Workshops und Auftritten vom Verein Tanz der Kulturen gemacht worden ist, im Internet veröffentlicht werden darf, um die Tätigkeiten des Vereines zu dokumentieren und zu bewerben.

Kenntnisnahme

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung in der Anlage gelesen und verstanden.

Mitgliedschaft

Ich werde beitragsfreies Mitglied im Verein Tanz der Kulturen e.V., mindestens für die Dauer der Ausbildung. Die Mitgliedschaft verlängert sich ohne Kündigung automatisch um 1 Jahr.

Die oben genannten Bedingungen erkenne ich als verbindlich an und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein Tanz der Kulturen e.V.

Meine Kontaktdaten:

Firma:	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Ich beantrage die Aufnahme als

- ordentliches Mitglied. Den fälligen Jahresbeitrag entrichte ich in 12 mtl. Zahlungen
- à 5 € à 10 € à 25 € à 40 € einmaliger Zahlung à _____ EUR
auf das Konto: Tanz der Kulturen e.V., IBAN: DE25 4306 0967 2045 1247 00.
- beitragsbefreites Mitglied.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

dem Antrag wird stattgegeben

dem Antrag wird nicht stattgegeben

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand