

An das
Literaturbüro NRW e.V.
"Kopfweide"
Bilker Straße 5
40213 Düsseldorf

Fax: 0211 828 45 93

Anmeldung "Kopfweide. Junge Literaturtage"

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mail: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobitel.: _____

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich meine Teilnahme am (bitte ankreuzen)

Workshop 1: GESCHICHTEN SPINNEN (8-10 Jahre), 14.+15.10.2006; **35 €**

Workshop 2: REIM DICH (NICHT), SONST FRESS' ICH DICH. LYRIKWORKSHOP
(10-12 Jahre), 14.+15.10.2006; **35 €**

Workshop 3: POETRY SLAM (12-14 Jahre), 14.+15.10.2006; **35 €**

Workshop 4: SCENE WRITING (15-17 Jahre), 14.+15.10.2006; **35 €**

Workshop 5: HIMMELGEIST & SCHLOSSGESPENST. PAPIER-SCHATTEN-THEATER
(8-11 Jahre), 14.+15.10.2006; **35 €**

Workshop 6: GESCHICHTEN ERZÄHLEN, (13-17 Jahre), 15.10.2006; **20 € (Tagesworkshop)**

Workshop 7: KALLIGRAPHIE (8-12 Jahre), 14.10.2006; **20 € (Tagesworkshop)**

(Zur Präsentation der Ergebnis am 15.10., ab 17.30 Uhr sind die Teilnehmerinnen und Teilnehmer natürlich herzlich eingeladen.)

Workshop 8: KALLIGRAPHIE (13-17 Jahre), 15.10.2006; **20 € (Tagesworkshop)**

Gibt es einen Zweitwunsch, falls dieser Workshop ausgebucht sein sollte? Ja, Nr. _____

Bitte ankreuzen:

An der **Lesung mit Amelie Fried & Peter Probst: Taco und Kaninchen** am 14.10.2006, 18.30 Uhr nehme ich teil.(Der Eintritt für ist für Workshopteilnehmer frei.) **Ja Nein**

Für Freunde/Verwandte reserviere ich zum Preis von 5,00 EUR verbindlich _____ Karte(n) auf den/die Namen _____; zahlbar an der Abendkasse.

Der evtl. Veröffentlichung eines Fotos meines Kindes in Presse und/oder Dokumentation des Literaturbüros NRW stimme ich zu / stimme ich nicht zu (bitte ankreuzen).

Ort/Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____