

# Anmeldebogen Heldenreise TWHD 2020

ORT Seminarhaus Kieselhof, Kieselhof 6, 71540 Murrhardt  
SEMINARBEGINN Sonntag, 7. Juni 2020, 15 Uhr  
SEMINARENDE Freitag, 12. Juni 2020, ca 15 Uhr  
SEMINARLEITER\*INNEN Raphael Kassner, Nicola Mündemann

Vorname\*:

Name\*:

Strasse/Nr.\*:

Plz/Ort\*:

Telefon\*:

Telefon mobil:

Email\*:

Geburtsdatum\*:

Studierende/r / Absolvent/in TWHD\*:  ja  nein (bitte ankreuzen)

Beruf:

*\*zur Anmeldung notwendige Angaben*

Bitte nimm dir Zeit, den Bogen ausführlich und gewissenhaft auszufüllen. Neben den Informationen, die für uns in der Seminarvorbereitung relevant sind, soll er Dir auch helfen, Deine eigene Motivation zu klären und deutlich werden zu lassen. Alle Informationen werden streng vertraulich behandelt und gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen aufbewahrt.

Solltest Du zur Beantwortung der Fragen mehr Platz benötigen, verwende bitte ein extra Blatt.

Schicke den ausgefüllten und unterschriebenen Bogen bitte als Pdf-Datei an:

[heldenreisetwhd@gmail.com](mailto:heldenreisetwhd@gmail.com)

(oder per Post an: Raphael Kassner, Jadeweg 6, 64287 Darmstadt)

Nachdem der Bogen bei uns eingegangen ist, teilen wir Dir innerhalb einer Woche mit, ob Du am Seminar teilnehmen kannst und bitten Dich im Fall einer Zusage um die Überweisung des Seminarbeitrags. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach der Reihenfolge der Zahlungseingänge.

1. Hast du Vorerfahrung mit Selbsterfahrungsseminaren oder mit Körpertherapie? Wenn ja, mit welchen Seminaren/Formaten?

2. Was ist Deine Motivation am Seminar teilzunehmen? Was würdest Du Dir als direktes Ergebnis vom Seminar konkret wünschen?

3. Hast oder hattest Du körperliche Beschwerden, die Dich bei Körperübungen oder bei tanztherapeutischen Angeboten während dem Seminar einschränken könnten? Wenn ja, welche?

4. Hast oder hattest Du psychische Beschwerden, die nicht allein psychotherapeutisch behandelbar sind oder waren, sondern zusätzlich durch einen Psychiater behandelt werden mussten oder müssen (wie z.B. Einnahme von Neuroleptika bei Psychose-Neigung)? Wenn ja, welche?

Falls Du uns diese zusätzlichen Angaben machen möchtest: Hast oder hattest Du psychische Beschwerden in Form von z.B. schwerer Depression, einer Traumafolgestörung (insbesondere: besteht eine starke Neigung zu Dissoziation?) oder Panikattacken? Ggfs. andere? Wenn ja, welche?

**Die Angaben zu den Fragen 3 und 4 sind für uns wichtig, damit wir das Seminar zugeschnitten auf die Teilnehmenden gut vorbereiten und durchführen können. Ggfs. sind bei manchen Übungen dann Abwandlungen oder zusätzliche Hilfestellungen nötig. Natürlich ist es ungewöhnlich, jemandem, den man nicht kennt, so intime Angaben über sich zu machen. Damit hilfst Du uns aber, Dich während des Seminars gut begleiten zu können und ermöglichst Dir selbst, in einem sicheren Rahmen teilnehmen und möglichst viel vom Seminar profitieren zu können. Wir stehen unter Schweigepflicht. Wir werden außerdem mit den Angaben vertraulich und gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen umgehen.**

**Um für alle einen sicheren Rahmen zu ermöglichen, bitten wir Dich, die folgenden Vereinbarungen zur Kenntnis zu nehmen und uns zu bestätigen:**

### **Gültige Vereinbarungen für das Seminar**

- a) **Diskretion:** Alle Teilnehmer\*innen verpflichten sich, Erlebnisse und persönliche Informationen anderer Teilnehmer\*innen nicht an Dritte außerhalb des Seminars weiterzugeben. Ein anonymisiertes Erzählen ist ok, Angaben, durch die Rückschlüsse auf einzelne Personen möglich sind, außer über uns als Seminarleitung, sollten nicht gemacht werden.
- b) **Eigenverantwortung:** Alle Teilnehmer\*innen verpflichten sich, bei Schwierigkeiten mit anderen Teilnehmer\*innen, mit Seminarleiter\*innen, mit Übungen oder mit ihren Erlebnissen, ebenso wie in Situationen, bei denen für sie eine Grenze erreicht ist, ihre Verantwortung wahrzunehmen, das heißt nichts mitzumachen, was ihnen widerstrebt, sondern sich damit klar mitzuteilen, oder sich von einer/m Leiter\*in Unterstützung zu holen.
- c) **Umgang:** Keine Gewalt gegen sich selbst, gegen andere oder Gegenstände/Inventar. Gegenstände, die zu Übungszwecken für körperliche Aktionen von der Seminarleitung bereitgestellt werden, bilden eine Ausnahme von dieser Regel. Das Wort „Stopp!“ kann jede\*r benutzen, um eine Partnerübung oder eine Situation mit einem Gegenüber zuverlässig zu unterbrechen.
- d) **Bewusstseinsverändernde Substanzen:** Alle Teilnehmer\*innen verpflichten sich, während des Seminars keine bewusstseinsverändernden Substanzen (inklusive Alkohol) zu sich zu nehmen. Wir empfehlen dies auch einige Tage vor und nach dem Seminar einzuhalten.

### **Grundsätzliches**

Die Teilnahme geschieht auf eigene Gefahr und eigene Verantwortung. Ausgenommen sind grobfahrlässiges oder vorsätzliches Handeln durch die Seminarleitung. Das Seminar ist keine medizinische Heilbehandlung oder Psychotherapie und ersetzt solche auch nicht - sollten diese nötig sein. Sehr gut möglich ist aber eine Teilnahme begleitend zu einer parallel erfolgenden ärztlichen oder psychotherapeutischen Behandlung. Du bestätigst mit der Anmeldung, dass du in normalem Maß körperlich und psychisch belastbar bist. Solltest du starke körperliche Probleme (z.B. Herzkrankheit, Epilepsie), eine ansteckende Krankheit, psychische Krankheiten oder einen Verdacht darauf haben, die normalerweise eine zusätzliche Behandlung durch eine/n Psychiater\*in erfordern (z.B. Psychose, schwere Depression) haben oder Neuroleptika/Antipsychotika einnehmen, bitten wir dich die Teilnahme am Seminar mit uns und mit deinem Arzt/Therapeuten zu besprechen. Fülle daher den Bewerbungsbogen bitte sorgfältig aus.

## Datenschutz

Alle angegebenen Daten werden vertraulich behandelt. Das Leitungsteam steht unter Schweigepflicht. Nur das Leitungsteam erhält Einblick in die persönlichen Angaben auf Seite 2 dieses Anmeldeformulars. Die Informationen werden nur für die zur Veranstaltung notwendigen Aktionen bzgl. Vorbereitung und Durchführung verwendet.

Wenn Du möchtest, dass die Daten nach dem Seminar vernichtet werden sollen, teile uns das bitte mit. Ansonsten werden die Daten entsprechend der geltenden Vorschriften zum Datenschutz sicher aufbewahrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist von 6 Jahren gelöscht. Du hast jederzeit das Recht auf Einsicht in die über Dich gespeicherten Daten.

Weitere Informationen zum Datenschutz entnimm bitte den Datenschutzzinformationen auf der Website unter:

<https://www.theaterwerkstatt-heidelberg.de/datenschutzerklaerung/>

## Einverständniserklärung

Ich nehme davon Kenntnis, dass es sich bei diesem Seminar nicht um eine Therapie im psychotherapeutischen oder ärztlichen Sinne handelt und diese auch nicht ersetzt. Ich übernehme für mein Handeln während des Seminars die volle Verantwortung. Die Haftung der Gruppenleitung ist auf grobe Fahrlässigkeit und Vorsatz beschränkt. Ich habe die oben stehenden Regeln gelesen und bin damit einverstanden. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Seminar für Schwangere nicht geeignet ist, bzw. mit uns in Kontakt getreten werden muss, da die Körperübungen z.T. für Schwangere nicht geeignet sind. In die Erhebung und Speicherung meiner Daten gemäß den oben genannten, den auf der genannten Website hinterlegten sowie den geltenden gesetzlichen Bestimmungen willige ich hiermit ein.

-----

Ort, Datum, Unterschrift