



**Kanzler
Kai Schlegel**

Telefon (030) 75 54 17 - 120
Telefax (030) 75 54 17 - 75
email: kanzler@hfs-berlin.de
http: // www.hfs-berlin.de

Datum:

Frau/ Herr _____ nimmt als _____ Gasthörer/in _____
beim _____ Unterricht _____
der Dozentin/des Dozenten _____ teil.

Dadurch entsteht kein Arbeits- oder Anstellungsverhältnis irgendwelcher Art zur Hochschule für Schauspielkunst "Ernst Busch" Berlin.

Frau/ Herr _____ wird darauf hingewiesen, dass sie/er weder auf dem Weg zur HfS noch von der HfS und auch nicht während des _____ Unterrichts _____ versichert ist. Die HfS kann für keine Form von Unfällen bzw. für Verluste jedweder Art haften. Daher raten wir, dringend neben der Krankenversicherung eine private Unfallversicherung abzuschließen. Die HfS stellt auf Antrag eine Bescheinigung über die Teilnahme aus.

Verantwortliche/r Dozent/in

Kai Schlegel
Kanzler

Ich habe ausdrücklich zur Kenntnis genommen, dass die Zulassung für obige Teilnahme jederzeit zurückgenommen werden kann und dass diese Zulassung nur auf meine eigene Gefahr erfolgt.

Ich verpflichte mich, innerbetriebliche Informationen jeglicher Art (sowie persönliche Informationen über Dozenten und Studierende), die ich während meiner Teilnahme erhielt, weder an Private noch an die Öffentlichkeit weiterzugeben.

X _____
Unterschrift

Name:

Anschrift:

Telefon: