

# IMPROVISATIONSTHEATER TAGESWORKSHOP FÜR EINSTEIGER

Ohne Plan, ohne Rollenvorgabe, ohne Text auf die leere Bühne - beim Improvisationstheater entstehen die überraschenden, fantastischen Geschichten aus dem Moment heraus. Jede Szene ist eine Premiere.

In unseren Workshops erarbeiten wir die Grundprinzipien des Improvisationstheaters:

- das **Au ja-Prinzip**: Spiel-Angebote annehmen statt blockieren
- **Scheiter heiter** - mit dem Lächeln in die Katastrophe
- **lebendig und authentisch** sein
- **Teampay** versus Alleinspiel: Zug um Zug zusammenarbeiten
- Die eigene **Wahrnehmung schärfen** und zuhören
- **(Selbst-) Vertrauen** statt Kontrolle.

---

## Termine 2022

- **Sonntag, d. 09. Oktober 2022** 10:00 - 16:00 Uhr
- **Sonntag, d. 13. November 2022** 10:00 - 16:00 Uhr

### Investition

90.- Euro inkl. 19% MwSt.

Der Betrag kann vorab überwiesen oder in bar mitgebracht werden.

### Ort

KUNSTKLINIK - Kulturzentrum Eppendorf  
Martinistraße 44a  
20251 Hamburg

Bitte bequeme Kleidung und (Turn)-Schuhe mit weichen Sohlen und Getränke mitbringen.



## KURSLEITUNG

Britta Daniel



- \*Theaterpädagogin
- \*Impro-Trainerin
- \*Impro-Schauspielerin
- \*Coach
- \*Seminarschauspielerin

Lotte Lottmann



- \*Impro-Trainerin
- \*Impro-Schauspielerin
- \*Coach
- \*Seminarschauspielerin
- \*Moderatorin

# IMPROVISATIONSTHEATER FÜR EINSTEIGER



## BUCHUNG UND ANMELDESCHLUSS

Bitte die ausgefüllte Anmeldung an folgende Adresse senden:

die Spieler GbR Improvisations-u. Unternehmenstheater Hamburg  
Hospitalstraße 35  
22767 Hamburg

Die Kursgebühr kann in bar bezahlt oder auf das folgende Konto überwiesen werden:

die Spieler GbR  
IBAN DE 07 2008 00000 402644500  
BIC DRESDRFF200  
Stichwort: Improworkshop (+ Kursdatum)



## RÜCKTRITT

Ein Rücktritt ist nach Anmeldung nicht möglich.

Ich melde mich verbindlich für den Improworkshop am

..... an

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.  
Ich erkläre, dass ich auf eigene Verantwortung an  
der Veranstaltung teilnehme.

.....  
VORNAME, NAME

.....  
STRASSE, HAUSNUMMER

.....  
PLZ, ORT

.....  
EMAIL

.....  
TELEFON

.....  
ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

## ANMELDUNG

Diesen Abschnitt bitte per  
Mail oder Brief an:

**die Spieler GbR**  
Hospitalstrasse 35  
22767 Hamburg

[kontakt@diespieler.com](mailto:kontakt@diespieler.com)