



Anmeldung zum Vorsprechen

Hiermit melde ich mich zum Vorsprechen für das unten angekreuzte Semester

Frühjahr Herbst an.
SS **WS**

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geboren am: _____

Größe: _____

Figur: _____

Beruf der Eltern: Vater: _____

Mutter: _____

Schulabschluss: _____

Welche Schauspielschulen haben Sie bereits besucht?

Schule: _____

von: _____ bis: _____

Gewünschter Termin des Vorsprechens: _____

Ich spreche folgende Monologe / Szenen vor: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Die Prüfungs- /Aufnahmegebühr von 50,- Euro lege ich bei
 überweise ich auf folgendes Konto:

Kreissparkasse Montabaur

Kto: 180 154 890

Blz : 570 510 01

Ort, Datum:

Unterschrift:

Falls nicht volljährig, Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Die Anmeldung bitte bis spätestens 5 Tage vor dem gewählten Termin zusenden an:

Akademie für Darstellende Kunst

Hunsrückstr. 2, 56410 Montabaur

Sie ist verbindlich, sobald die Gebühr eingegangen ist.