

Anmeldeformular zur Schnupperwoche

Datum der Schnupperwoche: _____.

Kursgebühr: . € 120,- _____.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Schulabschluss: _____

ggf. Beruf: _____

künstl. Vorbildung (auch Hobbies): _____

Vollständige Adresse: _____

E-Mail: _____ Tel. _____

Muttersprache: _____ andere Sprachen: _____

Wodurch wurdest Du auf unsere Schule aufmerksam?

Interesse für (zutreffenden Ausbildungsgang bitte ankreuzen):

Vollzeit-Studium Mime/Physical Theatre

Berufsbegleitende Zusatzqualifikation Mime/Physical Theatre

Die Unfallversicherung während und außerhalb der Unterrichtsstunden ist Sache jedes Einzelnen.

Die Kursgebühr ist innerhalb von 7 Tagen nach Anmeldung entweder in bar zu bezahlen oder per Überweisung auf das u.a. Konto zu entrichten.

Anmeldung bitte senden an: Büro des MimeCenter Köln, Nicoletta Dahlke, Wachtelweg 1c, 50829 Köln

Ort und Datum:

Unterschrift: