



Internationale Schule für Schauspiel und Acting

Staatlich genehmigte Berufsfachschule Schulleiter: Frank Schröder

Ötztaler Straße 1B • 81373 München • Telefon: 089-532 86 72 • Fax: 089-532 87 78 • eMail: info@actorsschool.de

ANMELDUNG ZUR AUFNAHME-PRÜFUNG am.....20..

Ich melde mich hiermit verbindlich zur o.g. Aufnahmeprüfung an:

Familienname: _____ **Vorname:** _____

geboren am: _____ **in:** _____ **Nationalität:** _____

Heimatanschrift:

Strasse: _____ **PLZ:** _____ **Stadt:** _____

Telefon: _____ **FAX:** _____ **email:** _____

Schulabschluss: _____

Eltern:

Name des Vaters: _____ **geb. am:** _____

Beruf des Vaters: _____

Name der Mutter: _____ **geb. am:** _____

Beruf der Mutter: _____

Hier
bitte
Foto / Passbild
einkleben!

Die Gebühr für die Aufnahmeprüfung von beträgt € 35,00 (abzüglich ggf. Castinggebühr)
Bei Abmeldung bis zu einer Woche vor der Aufnahmeprüfung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 12,50 einbehalten. Danach ist die volle Gebühr fällig.

Wenn die Anmeldung zur Aufnahmeprüfung eingegangen ist, erhalten Sie eine Bestätigung.
Mit dem beiliegenden Überweisungsträger bitten wir Sie, den Betrag auf unser Konto einzuzahlen.
Erst nach Eingang der Gebühr ist eine Teilnahme möglich.

<input type="checkbox"/> Ich habe bereits an einem Casting Tag teilgenommen: _____ (Datum)	Ich bin interessiert am Ausbildungsstart <input type="checkbox"/> März 201..... <input type="checkbox"/> Sept. 201....
<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Casting Tag besucht	

Die Anmeldung ist nur gültig mit ausgefülltem Lebenslauf.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben in diesem Anmeldebogen:

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____