



**ISSA**

**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 zum Workshop: .....**

**Vom:**

**bis:**

**Ich melde mich hiermit verbindlich zur o.g. Workshop an:**

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**geboren am:** \_\_\_\_\_ **Nationalität:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Stadt:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**FAX:** \_\_\_\_\_ **eMail:** \_\_\_\_\_

**Vorbildung:**

**Schauspielausbildung abgeschlossen**  **nicht abgeschlossen**  **sonstiges**

**Sobald die Anmeldung eingegangen ist, erhalten Sie eine Bestätigung.**

**Nur nach Eingang der Kursgebühr ist diese Anmeldung gültig.**

**Im Falle einer Absage durch den Teilnehmer bis 2 Wochen vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 12,50 € einbehalten. Bei kurzfristiger Absage nach dem Stichtag muss ein Ersatzteilnehmer benannt werden, ansonsten wird die komplette Gebühr berechnet.**

**Die ISSA GmbH behält sich vor bei einer zu geringen Teilnehmerzahl den Kurs bis 1 Woche vor Kursbeginn zu stornieren. Die Kursgebühr wird dann komplett zurückerstattet.**

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

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**