

**ISSA GmbH**

Internat. Schule für Schauspiel und Acting
Öztalerstraße 1 b
81373 München

Tel.: 089 / 532 86 72
info@actorschool.de
www.actorschool.de

ANMELDUNG ZUM WORKSHOP SPIELLUST

Familienname: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Schulausbildung abgeschlossen

nicht abgeschlossen

Workshop soll als Aufnahmeprüfung gewertet werden ja nein

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 eine Woche vor Kursbeginn zu stornieren. Die Kursgebühr wird dann komplett rückerstattet.

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

Ort/Datum

Unterschrift