



ISSA GmbH

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

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

ANMELDUNG BEWERBUNGSTAG am.....

Ich melde mich hiermit verbindlich an:

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____ Nationalität: _____

Anschrift:

Strasse: _____ PLZ: _____ Stadt: _____

Telefon: _____ Email: _____

Schulabschluss: _____

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich nehme am CASTING teil (10:00 – 13:00 Uhr) | Ich bin interessiert am Ausbildungsstart <input type="checkbox"/> März 20.... in der ABENDSCHULE <input type="checkbox"/> Sept. 20.... in der TAGESSCHULE |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte am CASTING UND anschließend am VORSPRECHEN teilnehmen | |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte <u>NUR</u> am VORSPRECHEN teilnehmen (ab ca. 13:30 Uhr) | |

Die Gebühr für das **CASTING** beträgt € 20, - bar am Tag selbst zu zahlen / **VORSPRECHEN** ohne Gebühr

Wenn die Anmeldung eingegangen ist, erhalten Sie grundsätzlich eine Bestätigung.

Bei Anmeldung zum **VORSPRECHEN** bitte einen Lebenslauf beifügen.

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

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____