

Tel.: 02234 - 4302240

Fax: 02234 - 435 71 27

## **Anmeldung**

## Schauspiel Workshop

Hiermit melde ich mich verbin	dlich zum Schauspielunterricht an.
Vor – und Nachname	Geburtsdatum
Name (Erziehungsberechtigte	er) Email-Adresse
Anschrift:	Telefon:
	Mobil:
Datum des Workshops:	Thema des Workshops:
Uhrzeit:	
Workshop Kursgebühr (einma incl. Kamera, Schnitt, Demoba	
Kontoverbindung:	
Beate Ebert Raiffeisenbank Frechen-Hürth BLZ 370 623 65 Kontonr. 2403298010	ı eG
	hr in Höhe von 8 Euro bei unseren Angeboten Kursen und 50 Euro bei Stornieren eines individuellen Events. (z.B. Geburtstagsevent
Köln, den	
Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten Vertragspartner (Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der Unterrichtsbedingungen bestätigt)