

Anmeldeformular für 3 monatige Probezeit

abc Schauspielschule für Theater & Film

Postfach 5621 8050 Zürich, Tel. 044 312 01 22

Name: Vorname:

Geburtsdatum:..... Bürgerort:.....

Nationalität: Muttersprache:.....

Eigene Adresse:.....

..... ☎.....

Mobile:.....

Adresse der Eltern:.....

Besuchte Schulen:.....

Beruf:.....

Bisherige Tätigkeit Theater/Film/TV/Radio/Schulspiel:.....

Musikinstrumente:..... Hobbies:.....

Sportarten:.....

Diverses:.....

Bitte als Beilage Foto und Lebenslauf beilegen.

Begründen Sie warum Sie den Beruf des Schauspielers ergreifen

1. Monatspauschalbetrag von Fr. 480.-- ist mit beiliegendem EZ-

Schein zu begleichen. Die restl. 2 Monate (Fr. 960.--) sind vor

Schulbeginn zu entrichten, andernfalls wird der Start der Probezeit

verschoben. Anmeldung ist erst bei Erhalt des 1. Monatsbetrages

von Fr. 480.-- gültig.

Bei Rücktritt kann das Kursgeld nicht zurückerstattet werden.

Der Schüler nimmt zur Kenntnis, dass er nicht durch die Schule

versichert ist. Er/Sie erklärt ausdrücklich selber genügend privat

gegen Unfall versichert zu sein.

letzter Anmeldetermin: 31.01.18 Probezeitstart Frühjahr 2018

letzter Anmeldetermin: 10.06.18 Probezeitstart Herbst 2018

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....

Falls nicht volljährig Unterschrift der Eltern:.....