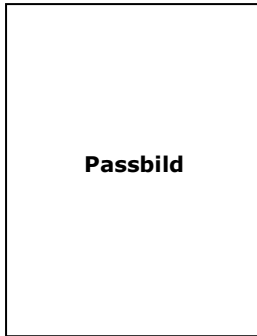




Akademie der  
Darstellenden Künste



## ANMELDEFORMULAR ORIENTIERUNGSKURS

Hiermit möchte ich mich für den Orientierungskurs in der

- Fachrichtung:  Schauspiel  
 Musical

an der Akademie der Darstellenden Künste anmelden.

- Kurs als Prüfung:  ja  
 nein

- Vorname \_\_\_\_\_
- Nachname \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (JJJJ.MM.TT)
- Geburtsort \_\_\_\_\_
- Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_
- ‣ Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Telefon \_\_\_\_\_
- Email \_\_\_\_\_
- Schulabschluss \_\_\_\_\_
- Derzeitige Tätigkeit \_\_\_\_\_
- Datum | Unterschrift \_\_\_\_\_