

Name:

---

Vorname:

---

Geboren am/in:

---

Straße:

---

PLZ/Ort:

---

Telefon:

---

Mobil:

---

E-Mail:

---

Interessen:

---

Erfahrungen:

---

**Erforderliche Unterlagen:**

- Gesundheitsnachweis vom Hausarzt  liegt bei  wird nachgereicht
- Phoniatisches Gutachten  liegt bei  wird nachgereicht
- Lebenslauf mit aktuellem Bild  liegt bei  wird nachgereicht

Die Prüfungsgebühr in Höhe von 45 €  
überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Schauspielschule Mainz  
Sparda Bank Südwest e.G.  
IBAN: DE33550905000000953598  
BIC: GENODEFIS01  
Verwendungszweck: "Workshopgebühr"

Den Überweisungsbeleg der ausgefüllten Anmeldung beilegen und an  
info@schauspielschule-mainz.de zurücksenden.

---

Ort, Datum

Unterschrift