

Anmeldung Grundkurs – Schauspielkurs für Laien

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Beruf:

Was möchten Sie mit dem Kurs erreichen?

Ich melde mich verbindlich zum Grundkurs an.
Der Kurs findet dienstags von 18:00 bis 20:00 Uhr statt:

Termine:

01.04 / 08.04 / 15.04 / 29.04

06.05 / 13.05 / 20.05 / 27.05

03.06 / 10.06

Teilnahmegebühr:

250 € (ermäßigt 200 € - Studierende & Fördermitglieder).

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr spätestens 3 Wochen vor Kursbeginn
oder nach Absprache in Raten an:

Kontoinhaber: DIPHTHONG.art e.V.

IBAN: DE33830654080005244145

BIC: GENODEF1SLR

Bank: VR-Bank Altenburger Land eG

*(Hinweis: Eine Rückerstattung der Kursgebühren ist ab einem Monat vor
Kursbeginn nicht mehr möglich.)*

Bitte geben Sie bei der Überweisung unbedingt Ihren Namen und
„Schauspielkurs Grundkurs“ als Verwendungszweck an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____