

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 donnerstags von 18:00 bis 20:00 Uhr statt:

Termine:

08.01 / 15.01 / 22.01 / 29.01 / 05.02 / 26.02 / 05.03 / 12.03 / 19.03 / 26.03

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: _____