

# 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:

05.05 / 12.05 / 19.05 / 26.05 / 02.06 / 09.06 / 16.06 / 23.06 / 30.06 / 07.07

---

Teilnahmegebühr:

250 € (ermäßigt 225 € - 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: \_\_\_\_\_