

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung

Dreijährige Berufsausbildung zum/zur staatlich anerkannten Musicaldarsteller/in

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Aufnahmeprüfung an folgendem
Termin an: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Schulabschluss: _____
(beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses bitte beifügen)

Bisherige Gesangserfahrung:

Bisherige Tanzerfahrung:

Bisherige Schauspielerefahrung:

Aufnahmeprüfungen an anderen Musical- und/oder Schauspielschulen ?
Wenn ja, wo ?

Bitte Ganzkörperfoto beifügen.

Die Anmeldegebühr beträgt 40.- Euro und ist vor der Aufnahmeprüfung bar zu bezahlen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

Bitte einsenden an:

FREIBURGER MUSICAL-UND SCHAUSPIELSCHULE
staatlich anerkannte Berufsfachschule

Markgrafenstr. 38
D-79115 Freiburg