



BAFF THEATER
Delitzsch e.V.



Baff Theater Delitzsch e.V./ THEATERAKADEMIE SACHSEN

ANMELDEFORMULAR WORKSHOP

Hiermit melde ich mich für den Schauspiel- & Musicalworkshop des Baff Theater Delitzsch e.V. am..... (Datum) im Oberen Bahnhof Delitzsch an.

Foto

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung (im Anschluss an den Workshop) für die Berufsausbildung zum Darsteller für dramatische Bühnenkunst (Schauspiel/Musical) an der Theaterakademie Sachsen (bitte ankreuzen):

Schauspiel Musical Keine Prüfung

Name:

Vorname:

ggf. Geburtsname:

Staatsangehörigkeit:

geboren am:

geboren in:

Straße, H-Nr.:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Schulabschluss:

derzeitige Tätigkeit:

Schauspiel-/Musicalerfahrung:

.....
.....
.....

Datum:

Unterschrift: