



Anmeldeformular STAGEDREAM MUSICAL ACADEMY – Vorausbildung -

Name: _____ Vorname : _____

Straße : _____ Nr. : _____

PLZ : _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Schulabschluss: _____

Name der Schule : _____

Adresse der Schule: _____ Nr. : _____

PLZ _____ E-Mail: _____

Bisherige Erfahrungen im künstlerischen Bereich

Gesang Wo Dozent Auftritte

Gesang	Wo	Dozent	Auftritte

Tanz Wo Dozent Auftritte

Tanz	Wo	Dozent	Auftritte

Schauspiel Wo Dozent Auftritte

Schauspiel	Wo	Dozent	Auftritte

Was sind Deine Zukunftspläne und Ziele?

Hobbys und andere Interessen?

Hast Du Dich an anderen Musicalschulen beworben? ___ Ja ___ Nein

Stehen weitere Aufnahmeprüfungen an? ___ Ja ___ Nein

Möchtest Du das Seminar als Aufnahmeprüfung für die staatlich anerkannte Ausbildung an der StageDream Academy nutzen? ___ Ja ___ Nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Sollte sich meine Adresse ändern, so werde ich diese unverzüglich dem Schulbüro mitteilen.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Vorausbildung vom 01.1.2024 – 31.07.2024 an. Mir ist bewusst, dass ein Rücktritt der Anmeldung nicht möglich ist.

 Ort, Datum und Unterschrift Schüler
 (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

 Ort, Datum und Unterschrift StageDream Academy