

Anmeldeformular STAGEDREAM MUSICAL ACADEMY

Name: _____ Vorname : _____

Straße : _____ Nr. : _____

PLZ : _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Schulabschluss: _____

Name der Schule : _____

Adresse der Schule: _____ Nr. : _____

PLZ _____ E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich zur folgenden Aufnahmeprüfung an:

- 09.04.2022
 07.05.2022
 18.06.2022
 13.08.2022
 10.09.2022
 22.10.2022
 26.11.2022
 10.12.2022

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

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum und Unterschrift Schüler
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Ort, Datum und Unterschrift StageDream Academy