



Anmeldeformular

Datum: ____ . ____ . ____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Geschlecht: männlich weiblich verheiratet ledig

Heimatadresse :

Straße: _____ Tel. mit Vorwahl: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Hamburger Adresse (falls anders als oben):

Straße: _____ Tel. mit Vorwahl: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Name des Vaters: _____ Name der Mutter: _____

Anschrift des Vater (falls anders als o.g.) _____ Anschrift der Mutter (falls anders als o.g.) _____

Straße PLZ Ort Straße PLZ Ort

Tel. mit Vorwahl: _____ Tel. mit Vorwahl: _____

Beruf des Vaters: _____ Beruf der Mutter: _____

Im Notfall :

Kontaktperson: _____
Name Vorname Tel. mit Vorwahl

Sind Sie Bafög-berechtigt? ja nein nicht bekannt

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Aufnahmeprüfung am _____ an.
Die Prüfungsgebühr in Höhe von EUR 95,- habe ich auf das Konto der _____ Stage School Hamburg
Kto.-Nr 43 16 121 bei der Vereinbank Hamburg, BLZ200 300 00 der _____ Stage School überwiesen

Ort Datum Unterschrift

Das ärztliche Attest liegt bei Das ärztliche Attest reiche ich nach

Schulabschluß (Mittlere Reife/Abitur) :

Name der Schule

Abschlußprüfung, Datum

Straße

PLZ

Ort

Tel. mit Vorwahl

evtl. Berufsausbildung: _____

Schauspielunterricht bei/an :

von _____ bis _____ Name: _____ von _____ bis _____ Name: _____

Anschrift/Tel.: _____ Anschrift/Tel.: _____

Tanzunterricht bei/an :

von _____ bis _____ Name: _____ von _____ bis _____ Name: _____

Anschrift/Tel.: _____ Anschrift/Tel.: _____

Musik-/Gesangsunterricht bei/an :

von _____ bis _____ Name: _____ von _____ bis _____ Name: _____

Anschrift/Tel.: _____ Anschrift/Tel.: _____

Bisherige Auftritte (was, wann, wo und mit wem): _____

Zukunftspläne und/oder Ziele : _____

Hobbys bzw. andere Interessen : _____

Lokale Zeitungen am Heimatort : (Angaben freiwillig, bei Einverständnis des Schülers wird eventuell ein Artikel mit Fotos über die Ausbildung an der Stage School an Zeitungen am Heimatort des Schüler verschickt.)

1. Name der Zeitung: _____ 2. Name der Zeitung: _____

Straße: _____ Straße: _____

PLZ/Ort: _____ PLZ/Ort: _____

Bitte einsenden an : **Stage School Hamburg, Poolstraße 21, 20355 Hamburg**