



Anmeldeformular zur Aufnahmeprüfung
zum Workshop
zum Schnuppertag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Persönliche Daten

Datum Aufnahmeprüfung/Workshop/Schnuppertag _____

Name _____

Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Familienstand (*) ledig verheiratet verpartnert

Geburtsdatum _____ Geburtsort/-land _____

Nationalität _____

Größe in cm _____ Konfektionsgröße _____

Straße/HNr. _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Fax (*) _____

Mobil _____

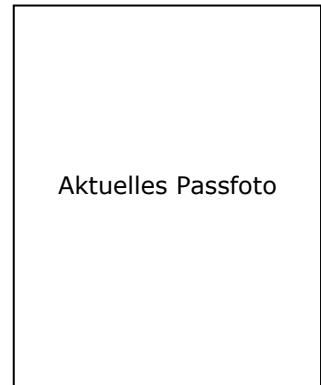
Name des Vaters _____ Name der Mutter _____

Adresse _____

Beruf des Vaters (*) _____ Beruf der Mutter (*) _____

Kontaktperson im Notfall _____

(Die Angabe der mit (*) gekennzeichneten Felder ist freiwillig)





2. Bisherige Ausbildung

Bisheriger/letzter Schulabschluss _____

Name und Art der Schule _____

Berufsausbildung _____

Fremdsprachen _____

Bisherige sonstige Tätigkeiten _____

Weitere Vorbildungen und Fähigkeiten _____

Musikinstrumente und Anzahl der Unterrichtsjahre _____

Hobbys und andere Interessen _____

3. Vorausbildungen in den Bereichen Gesang, Schauspiel und Tanz

Gesang _____

Stimmelage Sopran Mezzosopran Alt Tenor Bariton Bass

Schauspiel _____

Tanz _____

(Bitte Zeitraum, Häufigkeit, Schule und/oder Lehrer)

Bisherige Auftritte bei (*)

(Die Angabe der mit (*) gekennzeichneten Felder ist freiwillig)



4. Ziele/Gründe/Finanzierung

Wie wird die Ausbildung finanziert?

Sind Sie BAFöG-berechtigt? ja nein unbekannt

Bildungskredit angedacht? ja nein

Auf die Musical Arts Academy of the performing Arts aufmerksam geworden durch:

Gründe für die Ausbildung als Musicaldarsteller/in:

Bitte informieren Sie uns unmittelbar, wenn Sie wegen einer kurzfristigen Verhinderung nicht an der Audition, dem Workshop oder dem Schnuppertag teilnehmen können.

Bei Aufnahmeprüfungen: Die Audition ist nicht öffentlich. Eine Begleitperson, die sich auf dem Schulgelände während der Aufnahmeprüfungen aufhalten darf, ist davon ausgenommen.

Bei Workshops: Die Workshopgebühr werde ich bis zum Anmeldeschluss auf die angegebene Bankverbindung überweisen, andernfalls erlischt das Recht auf Teilnahme.

Bankverbindung bei der Genobank Mainz:

IBAN DE 7155 0606 1100 0031 1120 | BIC GENODE51MZ6

Die ärztlichen Atteste liegen bei/werden nachgereicht (nichtzutreffendes bitte streichen).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erhebung und Verarbeitung dieser Daten erfolgen im Rahmen unserer [Datenschutzerklärung](#), die Sie hier nachlesen und Herunterladen können. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese auch zu.