



# ANMELDEFORMULAR

Bitte leserlich; möglichst in Druckschrift ausfüllen

Datum: 01.09.12

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Ausweisnummer: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_  
 Größe in cm: \_\_\_\_\_ Gewicht in kg: \_\_\_\_\_

Geschlecht: Familienstand:  
 weiblich  ledig  
 männlich  verheiratet

Ständiger Wohnsitz:  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel. mit Vorwahl: \_\_\_\_\_ Fax mit Vorwahl: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Schulabschluss:  
 Name und Art der Schule: \_\_\_\_\_  
 Abschlussprüfung: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_  
 evtl. Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

evtl. Vorbildung:

	Schauspielunterricht	Tanzunterricht	Gesangs-/Musik- unterricht
von			
bis			
Name:			
Anschrift:			
Telefon:			

Spielen Sie ein Instrument? \_\_\_\_\_  
 evtl. Bühnenerfahrungen: \_\_\_\_\_

Weitere Vorbildung und Fähigkeiten: \_\_\_\_\_

Ich gebe meine Einwilligung, dass die Abraxas Musical Akademie München während der Aufnahmeprüfung von mir gemachte Bildaufnahmen veröffentlichen darf.



## **♫ Studienbeginn Vollausbildung zum Musicaldarsteller an der Abraxas Musical Akademie München:**

*Professionelle Ausbildungsschule für Tanz, Schauspiel und Gesang  
BAföG-anerkannte Berufsfachschule für Musicaldarsteller*

### **Beginn 1. Schulhalbjahr: 12. September 2013**

♫ Hiermit melde ich mich **VERBINDLICH** für die folgende **Aufnahmeprüfung** an:

<input type="radio"/>	13. Juli 2013	ab 14.00 Uhr	Ort: AMA München
-----------------------	---------------	--------------	------------------

Die Prüfungsgebühr beträgt € 60,-.

♫ Hiermit melde ich mich **VERBINDLICH** für den folgenden **Talent-Tag – Eintagesworkshop** an:

<input type="radio"/>	30. Juni 2013 Thema „Grease“	von 10.00–19.00Uhr	Ort: AMA München
-----------------------	------------------------------------	--------------------	------------------

Die Teilnahmegebühr beträgt € 100,-.

Ort	Datum	Unterschrift/ bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
-----	-------	--