

Anmeldung

FILM Schauspiel Workshop

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum FILM Workshop an.

Vor – und Nachname Geburtsdatum

Name (Erziehungsberechtigter) Email-Adresse

Anschrift: Telefon:

Mobil:

Datum des Workshops: Thema des Workshops:

Uhrzeit:

Workshop Kursgebühr (einmalig)
incl. Kamera, Schnitt, Demoband – bzw. Materialkosten

Kontoverbindung:

Beate Ebert
First Take Schauspielschule
Konto: 380072900
BLZ 370 400 44
Commerzbank Frechen

Köln, den Unterschrift des Erziehungsberechtigten Vertragspartner
Datum (Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der Unterrichtsbedingungen bestätigt)

