

ANMELDUNG PROBESTUNDE

Hiermit melden wir unser Kind:

Vor- und Nachname (Kind)
Anschrift
Geburtsdatum

zu einem Probetraining in der Schauspielschule Dramatikum an:

Name des Kurses

Wir erreichen Sie als Erziehungsberechtigten unter:

Vor- und Nachname
Anschrift wenn von oberer abweichend
Telefon
Weiteres Telefon (Notfall)
E-Mail

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Kontaktdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und für die Zeit des Kurses gespeichert und genutzt werden dürfen.

Ort, Datum, Name, Unterschrift der Erziehungsberechtigten