

Fragebogen und Anmeldung für die Aufnahmeprüfung an der Berliner Musicalschule

im Ballett Centrum KURFÜRSTENDAMM KARREE

Anerkannte Ergänzungsschule nach §9a PSchG mit BAföG-Berechtigung

Kurfürstendamm 207-208, 10719 Berlin

Tel.: 030/ 883 11 75

Hiermit melde ich mich verbindlich zur

Aufnahmeprüfung (Termin nach tel. Vereinbarung)

am

(Bitte ein Passfoto
aufkleben)

Probewoche (Zeit nach tel. Vereinbarung)

vom/bis

an.

Name..... Vorname..... Geburtstag.....

Staatsangehörigkeit..... Ausweis Nr..... Telefon.....

Anschrift.....

Email-Adresse (bitte sehr deutlich).....

Anschrift der Eltern.....

Telefon der Eltern.....

Schulabschluß: Wann und welchen.....

Körpergröße.....cm Körpergewicht.....kg Brillenträger ja/nein

Wo sind Sie krankenversichert ?.....

Wie finanzieren Sie Ihr Schulgeld ?

(zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> meine Eltern bezahlen das Schulgeld	<input type="checkbox"/> meine Eltern geben mir einen Zuschuß
<input type="checkbox"/> BAFÖG-Förderung	<input type="checkbox"/> ich habe Ersparnisse
<input type="checkbox"/> ich verdiene mir mein Schulgeld durch Nebenarbeiten	<input type="checkbox"/> ich weiß noch nicht
<input type="checkbox"/> andere Möglichkeiten :	

Spielen Sie ein Instrument ?.....

Haben Sie schon Bühnenerfahrung ?.....

.....
.....
.....
Die Gebühr (35,- € für die Aufnahmeprüfung bzw. 70,- € für die Probewoche) ist zahlbar
eine Woche vor dem Prüfungstermin / Beginn der Probewoche.

Konto: Berliner Sparkasse, IBAN: DE1010050000950025925 BIC: BELADEBEXXX

Datum..... Unterschrift.....