

Baff Theater Delitzsch e.V.



BAFF THEATER
Delitzsch e.V.

ANMELDEFORMULAR WORKSHOP

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn für den Schauspiel- & Musicalworkshop für Jugendliche des Baff Theater Delitzsch e.V. am: 09.02.2019 und 10.02.2019 an der Theaterakademie Sachsen an.



Name:.....

Vorname:.....

ggf. Geburtsname:

Staatsangehörigkeit:

geboren am:

geboren in:

Straße, H-Nr.:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Klassenstufe:

Schauspiel-/Musicalerfahrung:

.....
.....
.....

Datum:

Unterschrift:.....