

Passfoto

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung

Hiermit melde ich mich zur Aufnahmeprüfung für die am 30.7.2012 beginnende Ausbildung an der Filmschauspielschule Berlin verbindlich an.

| Name:

| Vorname:

| Straße:

| PLZ, Wohnort:

| Geburtsdatum: | Geburtsort:

| Tel: | Mobil:

| Fax: | E-Mail:

| Anschrift der Eltern:

.....

| Agentur (falls vorhanden):

Bitte wenden →

Mein Schulabschluss und gegebenenfalls
meine bisherige Ausbildung:

.....

Meine schauspielerischen Erfahrungen:

.....

Ich bin auf die Schule aufmerksam geworden durch:

.....

Bitte fügen Sie diesem ausgefüllten Anmeldeformular Ihr
Passbild, 1 bis 2 Portraitfotos, Ihren Lebenslauf, die beidseitige
Kopie Ihres Personalausweises, die schriftliche Begründung
Ihres Berufswunsches sowie die Unbedenklichkeitsbescheinigung
eines HNO Arztes und die Stellungnahme eines Logopäden
(Einschätzung von Sprach- und Sprechfehlern) bei.

Für die Teilnahme an der Aufnahmeprüfung wird eine Gebühr
in Höhe von EUR 35,00 erhoben, die nicht erstattet oder verrechnet
wird. Diese Gebühr ist mit der Anmeldung auf das unten genannte
Konto zu überweisen und durch die Übersendung einer Kopie
des Kontoauszuges nachzuweisen.

Nach Zusendung aller oben genannten Unterlagen werden wir
mit Ihnen den genauen Termin der Aufnahmeprüfung vereinbaren.

Wenn Sie die Aufnahmeprüfung bestehen, werden wir Ihnen
einen Vertrag über die Ausbildung an der Filmschauspielschule
zukommen lassen. Wir weisen hiermit darauf hin, dass für die
Ausbildung eine Vergütung in Höhe von **EUR 3.300,00 pro
Semester** zu zahlen ist.

Hiermit bestätige ich, dass ich über einen unbedenklichen
Gesundheitszustand verfüge und physisch als auch psychisch
an der Ausbildung teilnehmen kann.

| Ort, Datum

| Unterschrift

FILMSCHAUSPIELSCHULE BERLIN

Inhaber Norbert Ghafouri

Helmholtzstraße 2-9 → Aufgang D → 10587 Berlin

Telefon: 030 31016571 → Telefax: 030 32765690

info@filmschauspielschule.de → www.filmschauspielschule.de

Postbank Berlin → BLZ 100 100 10 → Kontonr.: 557 497 109

Schulnr. 04E31