



Studiengang Musical  
Theaterakademie August Everding  
Studiengang Musical  
Prinzregentenplatz 12  
81675 München

**ANMELDUNG zum MUSICAL-SCHNUPPERWORKSHOP**  
**am 13.05.2023**   
**oder**  
**am 27.05.2023**

*gewünschten Termin bitte oben ankreuzen, Anmeldebogen ausgefüllt, unterschrieben und mit Datum versehen als PDF Datei per E-Mail an [musical@theaterakademie.de](mailto:musical@theaterakademie.de)*

**ANMELDESCHLUSS ist der 01. Mai 2023**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ **Emailadresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Haben Sie bereits einen Schulabschluss? Sind Sie Schüler:in? Wenn Ja, Name und Ort der Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_ Sind Sie schon Student:in einer Universität/Hochschule/Akademie?

Wenn ja, Name	Ort	Semesteranzahl
---------------	-----	----------------

Sind Sie in der Ausbildung oder üben Sie bereits einen Beruf aus?

Wenn ja, Ausbildung	Beruf
---------------------	-------

Haben Sie eine künstlerische Ausbildung, z. B. Musikschule, Ballettschule, o.ä.?

Wenn ja, geben Sie Dauer und Art des Unterrichts an, evtl. Lehrer:in

Musikinstrument \_\_\_\_\_

Gesang \_\_\_\_\_

Tanz \_\_\_\_\_

Schauspiel \_\_\_\_\_

- ➔ **Der Anmeldung muss ein Nachweis über die Überweisung von 25,- € Kursgebühr beiliegen.**
- ➔ **Überweisung an Konto der Bayerischen Theaterakademie bei der Bayerischen Landesbank:  
BIC: BYLADEMM  
IBAN: DE75 700500000001190315**
- ➔ **Unter Angabe der Referenznummer: 7032 011 08-5/ Ihr Name/ MSW**

\_\_\_\_\_ Ort / Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/r Teilnehmers/Teilnehmerin

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen