

Anmeldung zum

# Workshop Soundscape

Vor- & Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zum SOUNDSCAPE Workshop an.

Die Teilnahmegebühr über 160,- Euro, ist am ersten Kurstag bitte in bar zu entrichten oder bis zum Kursbeginn zu überweisen. Die Kontodaten erhalten Sie dann separat.

Für die Techniknutzung und event. Materialien entstehen keine weiteren Kosten..

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung!

Ich freue mich auf eine kreative gemeinsame Zeit mit Ihrem Kind.

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum „Soundscape Workshop“ für die voraussichtlichen Termine am: 23.03.2024, 06.04.2024, 20.04.2024, 04.05.2024 an.**

Aber ACHTUNG! Erst nach meiner Bestätigung ist Ihr Kind für den Workshop angemeldet. Die Mindestteilnehmerzahl muß erreicht sein, damit der Kurs beginnen kann.

Datum & Unterschrift

\_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:  
Postanschrift der Schauspielschule Koblenz - Emser Str. 108 - 56076 Koblenz  
oder via Mail an: soundscapekoblenz@yahoo.com

Der Kurs findet in den Räumlichkeiten der Schauspielschule Koblenz statt: 56077 Koblenz - Kapuzinerplatz 135