

Anmeldung zum Ferienworkshop Hörspiel

Vor- & Nachname:

Geboren am:

Anschrift:

.....

Telefonnummer:

E-Mail:

Die Teilnahmegebühr über 190.- € ist am ersten Kurstag in bar zu entrichten.

Für Materialien, wie Requisiten, Kostüme entstehen keine weitere Kosten.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich, zum Ferienworkshop Hörspiel, in der Zeit vom 14.10. bis 18.10.2024, an.

Datum & Unterschrift:

Der Veranstaltungsort ist die Schauspielschule Koblenz,
Kapuzinerplatz 135 in 56077 Koblenz / Ehrenbreitstein