

Anmeldung zum THEATERFERIENKURS

Vor- & Nachname: _____

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zum Theaterferienkurs an.

Die Teilnahmegebühr über 190,- Euro, ist bitte am ersten Kurstag in bar zu entrichten.

Für Materialien, wie Requisiten und Kostüme, entstehen keine weiteren Kosten.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung!

Wir freuen uns auf eine kreative gemeinsame Zeit mit Ihrem Kind.

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Theaterferienkurs in der Zeit vom
14.07. bis 18.07.2025 an.**

Datum & Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an: Arina Horre - Emser Str. 108 - 56076 Koblenz
oder via E-Mail an: kurse@sko-schauspielschule.de

Veranstaltungsort ist die Schauspielschule Koblenz - S/KO - Kapuzinerplatz 135 - 56077 Koblenz