



Aufnahmeprüfung für das Semester 09/2019

15.06.2019 11.00 Uhr

16.06.2019 um 11.00 Uhr

regulärer Ausbildung

Abendklasse

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

geboren in: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Mobil: _____

e-Mail: _____

Schulabschluss: _____

Datum: _____

Abitur mittlere Reife anderer Abschluss _____

Was ihr vorbereitet habt:

1. Monolog: _____

2. Monolog: _____

Gedicht: _____

Chanson/Lied: _____

Ihre Hobbies und Interessen sind:

Künstlerische/Filmische Vorkenntnisse:

Was erwarten Sie von einer Schauspielschule:

Ort, Datum, Unterschrift