



Studiengang Musical  
Theaterakademie August Everding  
Studiengang Musical  
Prinzregentenplatz 12  
81675 München

**ANMELDUNG zum SCHNUPPERWORKSHOP**  
**am 04. Mai 2024**   
**oder**  
**am 08. Juni 2024**

*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 15. April 2024**

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

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 70050000001190315**
- ➔ Unter Angabe der Referenznummer: **7032 011 08-5/ Ihr Name/ SWS**

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Teilnehmers

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