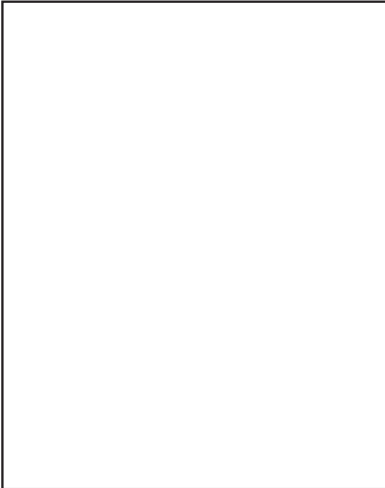


# **THEATERAKADEMIE VORPOMMERN**

## **Anmeldung zur Aufnahmeprüfung**



Foto

.....  
Name:

.....  
Vorname:

.....  
Wohnort:

.....  
Straße:

.....  
Telefon:

.....  
Alter:

.....  
Email:

Hiermit melde ich mich verbindlich unter Anerkennung der Zulassungsbedingungen für die Aufnahmeprüfung der Theaterakademie Vorpommern an. ( Der Prüfungstermin wird Ihnen schriftlich bzw. telefonisch mitgeteilt )

Die Prüfungsgebühr in Höhe von 30,- € ist am Prüfungstag in bar zu entrichten.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des angemeldeten Prüflings (Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)