

Anmeldeformular
Aufbau-Fortbildung in Teilzeit, berufsbegleitend
Theaterpädagogik
Kurs 12 vom 05.09.2020

Name

Anschrift

PLZ

Wohnort

Tel. privat

Tel. beruflich

Mobil-Nr.

E-Mail

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Aufbau-Fortbildung Theaterpädagogik (Kurs 12) in Teilzeit (berufsbegleitend) an.

Geburtsdatum:

Ausbildung:

Derzeitiges Tätigkeitsfeld:

Bereits Grundlagenbildung nach den BuT-Richtlinien absolviert? : ja nein

Wo absolviert?

Welche in etwa vergleichbare Fortbildung absolviert? Bei wem?

Andere theaterbezogene / künstlerische Aus- oder Fortbildung absolviert?

Bitte reichen Sie die entsprechenden Fort- und Ausbildungsnachweise in Kopie mit der Anmeldung ein.

Bitte senden Sie auch den Prospekt zu folgender Fortbildung:

Ich möchte an einem Informations- und Aufnahmeworkshop teilnehmen:

ja nein

Ich bitte um eine individuelle Terminvereinbarung für ein persönliches Beratungs- und Informationsgespräch:

ja nein

Ich habe die [Anmelde-/Teilnahmebedingungen \(AGB\)](#) und die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens sowie bei der Durchführung der Veranstaltung von der Akademie Off-Theater nrw verwendet werden.

Ort/Datum

Unterschrift