

berliner schule für schauspiel
Boxhagener Straße 18
10245 Berlin

Foto

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	
PLZ	Ort
Telefon/ Festnetz	Telefon/Mobil
E-Mail	
Schulabschluss	derzeitige Tätigkeit
Studienbeginn	Prüfungstermin (vgl. Webseite)
Aufnahmeprüfung für das 1. Semester	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufnahmeprüfung für ein höheres Semester (Quereinstieg, Voraussetzung: mindestens sechs Monate Ausbildung an einer anderen Schauspielschule)	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich möchte an der kostenfreien, individuellen Bewerberwerkstatt teilnehmen (bitte Zutreffendes ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zusätzliche Bemerkungen:	
Datum	Unterschrift
Anlagen	
Lebenslauf	
Begründung für den Berufswunsch (etwa 800 Zeichen)	
Kopie des letzten Zeugnisses	
Bestätigung des HNO-Arztes über die gesunde Funktion der Sprechorgane	
Einzahlungsbeleg für die Überweisung der Prüfungsgebühr in Höhe von € 20,00 Konto: berliner schule für schauspiel bei der Bank für Sozialwirtschaft, IBAN DE21 1002 0500 0001 2245 01, BIC BFSWDE33BER.	