



Folgeanmeldung zur Teilnahme an Unterrichtsleistungen Erstanmeldung am

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

.....

Geburtstag:

Telefon:

.....

E-Mail:

Ich melde mich an für Kassel * Berlin * Danzig zum Unterricht reisen möchten.

- Sprecherziehung oder Teildisziplin
- Sprecherziehung für Musiker
- Sprecherziehung Englisch
- Training für Casting
- Training für Casting für Schauspieler ohne oder mit wenig Kameraerfahrung
- szenische Kämpfe, laufender Unterricht
- szenische Kämpfe Kompaktkurs
- Clowning für Schauspielschüler
- Clowning Kurzworkshop
- Reiten für Schauspielschüler und Schauspieler 1, 2,3*
- Chorisches Sprechen
- Filmspezifisches 1, 2*
- Schminkkunde
- Kostümkunde
- Kinder-/Jugend Schauspiel

- persönliches Coaching
 - Sprecherziehung
 - Körperausdruck
 - Theoretische Fächer
 - ergänzt mit vorgenannten markierten Fächern
 -
 -
 -

Ich wähle folgenden Tarif:**

- A** _____ einzeln gebuchte Stunden
- B** _____ festgelegte Stundenzahl binnen 6 Monaten abzunehmen
- C** _____ feste Stundenzahl, in Monatsfrist abzunehmen. Keine Kündigungsfrist ist zu beachten
- D** _____ feste Stundenzahl im Monat mit dreimonatiger Kündigungsfrist
- F** _____ Kompaktseminare, Workshops, Trainings, Schnupperkurs
- G** _____ Ergänzungsfächer, Differenzberechnung, zusätzliche Leistungen wie Erstellung von Demos u.ä.

Ich zahle gemäß Tarifliste von ActingLive

- _____% Anzahlung bei Anmeldung, Rest zu Beginn der Veranstaltung
- Gesamtbetrag zu Beginn der Veranstaltung bzw. zum letzten des Vormonats für den Folgemonat.

Fällige Beträge bei Rücktritt: bis 14 Tage im Voraus: 50 % des Gesamtbetrages, danach 80 %, ab 48 Stunden vor Beginn: 100%

- bar
- Überweisung** Eingang zwei Tage vor Veranstaltungsbeginn

Ich anerkenne die Betriebs- und Geschäftsordnung von ActingLive und die Hausordnung weiterer Raumgeber.

Unterschrift / Ort + Datum

.....
 Bewerber Erziehungsberechtigter / ges. Vertreter