

## Anmeldung

### Workshop

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum Workshop an.

---

Vor – und Nachname

Geburtsdatum

---

Name (Erziehungsberechtigter)

Email-Adresse

---

Anschrift:

Telefon:

---

Mobil:

---

**Datum des Workshops:**

**Thema des Workshops:**

---

Uhrzeit:

---

Workshop Kursgebühr (einmalig)  
incl. Kamera, Schnitt, Demoband – bzw. Materialkosten

Kontoverbindung:

ACTING CENTER KÖLN  
Commerzbank Frechen  
DE07 3704 0044 0380 0729 00

Wir erheben eine Stornogebühr in Höhe von 8 Euro bei unseren Angeboten Kursen und Schauspielworkshops sowie 50 Euro bei Stornieren eines individuellen Events. (z.B. Geburtstagsevent u.ä.)

Köln, den

Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten Vertragspartner  
(Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der Unterrichtsbedingungen bestätigt)