

## Anmeldeformular

# Dance Teacher/ Artist Certification

18 monatige Ausbildung

**Aufnahmeprüfung am 08.06.2016**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

aktuelle Schule / Klasse: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

(beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses bitte einfügen)

Anzahl der  
momentanen Wochenstunden

Hip Hop seit: \_\_\_\_\_

Andere Tanztechniken: \_\_\_\_\_

Andere Tanztechniken: \_\_\_\_\_

Andere Tanztechniken: \_\_\_\_\_

Ganzkörperfoto beigelegt

Schulabschluss beigelegt

Empfehlung beigelegt

Ärztliches Attest beigelegt

Die Anmeldegebühr beträgt 49,- €, die vor der Aufnahmeprüfung zu bezahlen sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)