



SCHAUSPIEL ZENTRUM

Bewerbung zum Workshop "Close up! Der Schauspieler in der Großaufnahme"

Schauspiel Zentrum
Arved Birnbaum
Severinstr. 235
50676 Köln
Telefon: 0221 95 93 89 55
workshop@schauspiel-zentrum.de
www.schauspiel-zentrum.de

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-Mail: _____

Hiermit willige ich in die Teilnahmebedingungen ein.

Datum Unterschrift

Teilnahmebedingungen

1. Nach der schriftlichen Anmeldung erhält der Teilnehmer eine Bestätigung per Mail, sowie eine Rechnung über die Workshop-Gebühr.
2. Die Teilnahmegebühr ist spätestens 7 Tage vor Beginn der Veranstaltung zu zahlen. Monatlich (3x160,00 Euro) oder einmalig 480,00 Euro.
3. Für kurzfristige Buchungen ist in jedem Fall Kontakt mit dem Veranstalter aufzunehmen.
4. Rücktritt: Die Stornierung einer Anmeldung muss ebenfalls schriftlich erfolgen und ist bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn möglich und gebührenfrei.
5. Die Teilnehmerzahl ist auf 10 Teilnehmer begrenzt, sollten mehr Bewerbungen eingehen, wird per "Casting" die Teilnahme entschieden.
6. Der Veranstalter ist berechtigt, die Veranstaltung bei zu geringer Belegung abzusagen. In diesem Fall sind die Teilnahmegebühren umgehend an die Seminarbucher zurück zu erstatten.