



Leitung: Susanna Dazzi, Sebastiano Bonivento
Künstlerischer Berater: Olaf Schmidt (Ballettdirektor des Theaters Regensburg)

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung (ohne Anmeldepflichtig)

Unterrichtsbeginn ab:
(Wunschtermin/Tagen) _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____ cm Körpergewicht: _____ kg Geschlecht: _____

Foto

Bisherige Tanz/Sport-Ausbildung (wo?, seit wann?)

Name der Eltern / des Erziehungsberechtigten:

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Ort

Datum

Unterschrift

(bei minderjährigen Unterschrift der Eltern
oder Erziehungsberechtigten)

Von Lehrer auszufüllen Dozent _____ Kurs _____

Konzentration _____

Haltung _____

Dehnung _____

Kommentar _____