

bühnenkunst amwort

Anmeldeformular für den Schnuppertag

Name

Vorname

Geburtsdatum

Heimatort

Strasse, Hausnummer

PLZ/Ort

Land

Telefon

Mobil

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Datum, Ort.....

Unterschrift

Reichen Sie bitte das ausgefüllte Formular per Mail oder per Post ein.

Mail: kontakt@buehnenkunst-amwort.ch

Bühnenkunst amwort
Ruchti-Weg 5
CH-4143 Dornach
Schweiz

Herzlichen Dank für Ihre Anmeldung!

Uhrzeit und Ort werden mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.