

Portrait

## Anmeldung zur Siegelprüfung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Siegelprüfung in  
der Zeit vom **30.10. - 01.11.2015** an.

**Bitte fügen Sie diesem ausgefüllten Anmeldeformular  
folgende Unterlagen bei:**

■ Name: .....

Abschlusszeugnis (bzw. Bestätigung der Verbandsschule über den  
Ausbildungsstatus)

■ Vorname: .....

2 Schauspielerportraits, einmal digital (max. 300 KB)  
und einmal ausgedruckt (13 x 18 cm)

■ Straße: .....

Ihre ausgedruckte Vita

■ PLZ, Wohnort: .....

■ Geburtsdatum, Geburtsort: .....

Für die Teilnahme an der Siegelprüfung wird eine Gebühr in Höhe  
von EUR 150,00 erhoben. Bei Rücktritt von der Siegelprüfung bis zum  
18.09.2015 wird die Gebühr abzüglich einer Bearbeitungspauschale  
von 10,00 € zurücküberwiesen. Bei Rücktritt von der Teilnahme nach  
dem 18.09.2015 wird die Teilnahmegebühr nicht zurückerstattet.

■ Tel.: .....

Ich überweise den fälligen Betrag bis zum 18.09.15 direkt auf  
das Konto des VdpS

■ Fax: .....

Meine Schule überweist den fälligen Betrag bis zum 21.09.15  
auf das Konto des Vdps

■ Mobil: .....

■ E-Mail: .....

■ Ausbildung absolviert an der Verbandsschule: .....

Nach Zusendung aller oben genannten Unterlagen werden wir mit  
Ihnen den genauen Termin für Ihre Siegelprüfung vereinbaren.

.....

Wenn Sie die Siegelprüfung bestehen, erhalten Sie ein Zertifikat und  
die Möglichkeit, an den Intendantenvorsprechen des VdpS e.V. in  
Berlin, München und Hamburg teilzunehmen.

■ Datum der Abschlussprüfung (vergangen/zukünftig): .....

Ort, Datum  
.....

■ vorläufige Reihenfolge meiner Vorsprechrollen (bitte Dauer in Minuten angeben): .....

Unterschrift  
.....

1. ....

2. ....

3. ....