

Anmeldung zur Siegelprüfung

Portrait

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Siegelprüfung
in der Zeit vom **26.-28. Oktober 2018** an.

- Name:
- Vorname:
- Straße:
- PLZ, Wohnort:
- Geburtsdatum, Geburtsort:
- Tel.:
- Fax:
- Mobil:
- E-Mail:
- Ausbildung absolviert an der Verbandsschule:
.....
.....
- Datum der Abschlussprüfung (vergangen/zukünftig):
- meine Vorsprechrollen (bitte Stück-Rolle-Autor und Dauer in Minuten-max. 5 Min. angeben!):
1.
2.
3.

Bitte fügen Sie diesem ausgefüllten Anmeldeformular folgende Unterlagen bei:

- Abschlusszeugnis (bzw. Bestätigung der Verbandsschule über den Ausbildungsstatus)
- 2 Schauspielerportraits (digital max. 300 KB und Ausdruck 13x18)
- Ihre ausgedruckte Vita

Für die Teilnahme an der Siegelprüfung wird eine Gebühr in Höhe von EUR 150,00 erhoben. Bei Rücktritt von der Siegelprüfung bis zum 21.09.2018 wird die Gebühr abzüglich einer Bearbeitungs pauschale von 10,00 € zurücküberwiesen. Bei Rücktritt von der Teilnahme ab dem 22.09.2018 wird die Teilnahmegebühr nicht zurückerstattet.

- Ich überweise den fälligen Betrag bis zum 21.09.2018 direkt auf das Konto des VdpS
- Meine Schule überweist den fälligen Betrag bis zum 21.09.2018 auf das Konto des VdpS

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, Köln, Frankfurt, München und Hamburg teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift
