

Die Kunst des Klinikclowns 2018

Anmeldung für den Orientierungsworkshop

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Orientierungsworkshop an (bitte ankreuzen):

- | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 20.01. 2018 | 10:00 - 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> | 21.01. 2018 | 10:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 20.01. 2018 | 14:30 – 17:30 Uhr | <input type="checkbox"/> | 21.01. 2018 | 14:30 – 17:30 Uhr |

Vorname/Name: _____ Alter: _____

Adresse: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ich habe folgende Erfahrung in Clown/darstellenden Künsten:

Warum interessieren Sie sich für unser Programm?

Die Kursgebühr von 25 € ist bis spätestens zwei Wochen vor dem Workshop einzuzahlen.
Ein Platz ist erst bei Eingang der Gebühr wirklich gesichert.
Nur wenn der Workshop von seiten der Veranstalter ausfällt, wird der Betrag zurückerstattet.
Der Veranstalter haftet nicht für Unfälle, Verlust, Diebstahl oder sonstige Schäden aller Art.

Datum, Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden.

Die Bankverbindung wird nach Anmeldung per mail zugeschickt;

Anmeldung bitte senden an:

Hanna Linde

mail : hanna@diekunstdesklinikclowns.de oder per Post: Hanna Linde, Hartmann Ibachstr.65 , 60389 Frankfurt

