

# Die Kunst des Klinikclowns 2020/21

## Anmeldung für den Orientierungsworkshop

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

19. April 2020 10:00 - 17:00 Uhr

14. Juni 2020 10:00 – 17:00 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 40 € 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:

Laura Fernandez

mail : [laura@diekunstdesklinikclowns.de](mailto:laura@diekunstdesklinikclowns.de)

oder

per Post: Laura Fernandez, Marktstrasse 9 , 65388 Bad Schlangenbad

