



**SCHULTHEATER
STUDIO
FRANKFURT**

THEATERPÄDAGOGISCHES
ZENTRUM

Kursanmeldung

Vor- und Nachname

Dienstbezeichnung:

☐ Studierende*r

☐ Lehrer*in im Vorbereitungsdienst

☐ Lehrer*in

☐ Studienrät*in

☐ Oberstudienrät*in

☐ Sonstige

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

Email

Vegetarier/in

ja ☐

nein ☐

Anmeldung für:

(bitte geben Sie hier den Kurs und das Datum oder die Kursreihe und den Kursbeginn an)

Name der Schule

Schulform

Straße

PLZ, Ort

Festnetz

Fax

Email

Schulstufe, in der unterrichtet wird

Hammarskjöldring 17a 60439 Frankfurt Telefon 069 212 320 44 Fax 069 212 320 70

studio@schultheater.de www.schultheater.de

LEITUNG Mona Baijal & Sina Kuhlins **TRÄGER** Kreidekreis e.V.

BANKVERBINDUNG Frankfurter Sparkasse IBAN DE34 5005 0201 0137 9919 23 BIC HELADEF1822

STADT  FRANKFURT AM MAIN



**SCHULTHEATER
STUDIO
FRANKFURT**

THEATERPÄDAGOGISCHES
ZENTRUM

Studium/Fakultas für die
Fächer

Anmerkungen

- ☐ Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung. (erforderlich)
- ☐ Ich akzeptiere die AGB für Fortbildungen. (erforderlich)
- ☐ Ich möchte den Newsletter des Schultheater-Studios abonnieren.
- ☐ Ich möchte LSH-Mitglied werden.
- ☐ Ich möchte Kreidekreis-Mitglied werden.
- ☐ **Ja, das Schultheater-Studio darf meine Daten speichern.**
- ☐ **Ja, ich möchte Informationen vom Schultheater-Studio erhalten.**

Datum

Unterschrift

*Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per mail an studio@schultheater.de
Ihr Anmeldung wird mit der Bestätigung gültig.*

Hammar skjöldring 17a 60439 Frankfurt Telefon 069 212 320 44 Fax 069 212 320 70

studio@schultheater.de www.schultheater.de

LEITUNG Mona Baijal & Sina Kuhlins **TRÄGER** Kreidekreis e.V.

BANKVERBINDUNG Frankfurter Sparkasse IBAN DE34 5005 0201 0137 9919 23 BIC HELADEF1822

STADT  FRANKFURT AM MAIN