



Bayerische  
Theaterakademie  
August  
Everding

Studiengang Musical  
Theaterakademie August Everding  
Prinzregentenplatz 12  
81675 München

## ANMELDUNG zum SCHNUPPERWORKSHOP

am 09. Mai 2026 ☐

oder

am 23. Mai 2026 ☐

*gewünschten Termin bitte oben ankreuzen, Anmeldebogen ausgefüllt, unterschrieben und mit Datum versehen als PDF Datei per E-Mail an [musical@theaterakademie.de](mailto:musical@theaterakademie.de)*

**ANMELDESCHLUSS ist der 20. April 2026**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits einen Schulabschluss? Sind Sie Schüler\*in? Wenn Ja, Name und Ort der Ausbildungsstätte

Sind Sie schon Student\*in einer Universität/Hochschule/Akademie?

Wenn ja, Name	Ort	Semesteranzahl
Sind Sie in der Ausbildung oder üben Sie bereits einen Beruf aus?		

Wenn ja, Ausbildung	Beruf
Haben Sie eine künstlerische Ausbildung, z. B. Musikschule, Ballettschule, o.ä.?	

Wenn ja, geben Sie Dauer und Art des Unterrichts an, evtl. Lehrer\*in

Musikinstrument \_\_\_\_\_

Gesang \_\_\_\_\_

Tanz \_\_\_\_\_

Schauspiel \_\_\_\_\_

- ➔ Der Anmeldung muss ein Nachweis über die Überweisung von 25,- € Kursgebühr beiliegen.
- ➔ Überweisung an das Konto der Bayerischen Theaterakademie bei der Bayerischen Landesbank: Empfänger: Staatsoberkasse Bayern  
BIC: BYLADEMM  
IBAN: DE75 700500000001190315
- ➔ Unter Angabe der Referenznummer: **Musical 7032 011 08-5/ Ihr Name/ SWS**

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Teilnehmer\*in \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen \_\_\_\_\_