

Anmeldeformular D_ART Students Workshop 2025

Nachname	
Vorname	
Adresse	
Name erziehungsberechtigte Person	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Schule	
Adresse	

Welche Bereiche interessieren dich am meisten (mehrere möglich, zutreffendes bitte ankreuzen):

- Bildende Kunst
- Restaurierung
- Bühnen- und Kostümbild
- Szenische Malerei

Solltest Du Dich besonders für eine*n Dozent*in interessieren, schreib uns dies bitte im Motivationsschreiben.

Hiermit versichere ich, dass ich die eingereichten Arbeiten eigenständig erstellt habe.

Datum, Unterschrift

Für alle Teilnehmenden unter 18:

Hiermit bestätige ich die Teilnahme meines Kindes (Name) _____
beim D_ART Workshop vom 13.10.25 bis 17.10.25.

Datum und Unterschrift erziehungsberechtigte Person