

Anmeldeformular D_ART Workshop 2026

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

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

- Bildende Kunst
- Bühnenplastik
- Bühnen- und Kostümbild
- Bühnenplastik
- Restaurierung

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 Bewerber*in

Für alle Teilnehmer*innen unter 18:

Hiermit bestätige ich die Teilnahme meines Kindes (Name) _____
beim D_ART Workshop vom 19.10.2026 bis 23.10.2026.

Datum und Unterschrift erziehungsberechtigte Person