

## Unverbindliche Kontaktaufnahme Musical Arts Academy

Für die Ausbildung ☐ Für die Vorausbildung/Teilzeit ☐

### Persönliche Daten

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

### Bisherige Ausbildung

Bisheriger/letzter Schulabschluss

\_\_\_\_\_

Berufsausbildung

\_\_\_\_\_

Weitere Vorbildungen und relevante Fähigkeiten

\_\_\_\_\_

Motivation (beschreibe kurz, warum du Interesse an der Musical Arts Academy hast):

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die hier erfassten Daten werden vertraulich behandelt