

Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich _____ (Vor- und Nachname)

Geboren am: _____ (Geburtsdatum) die Teilnahme am

Workshop/Privatunterricht: _____ (Workshop-Name)
beim Swiss Acting Institute.

Ich habe von allen zur Schulung gehörenden Programmpunkten Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Datum Ort Vor- und Nachname Erziehungsberechtigter Unterschrift Erziehungsberechtigter

