

Landesakademie für Schulkunst,  
Schul- und Amateurtheater Schloss Rotenfels  
Postfach 12 11 16  
76560 Gaggenau-Bad Rotenfels

## Anmeldeformular für Sommerakademiekurse Erwachsene

Sommerakademie Schloss Rotenfels

Name und Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon (privat): ..... Telefon (dienstlich): .....

E-Mail: .....

Ich möchte den Kurs *(bitte Zeit, Kursleitung und Workshopthema eintragen)* belegen:

.....  
.....

Sollte der Kurs ausgebucht sein, bitte ich um Aufnahme in die Warteliste.  *(bitte ankreuzen)*

Alternativkurs bei Überbelegung:.....

Ich buche Unterkunft/Vollverpflegung  ja  nein *(bitte ankreuzen)*

Ich buche nur den Mittagsimbiss  *(bitte ankreuzen)*

*Vegetarisches Mittagessen:*  ja  nein *(bitte ankreuzen)*

Ich benötige eine zusätzliche Übernachtung am ..... mit Frühstück  *(bitte ankreuzen)*

mit Abendessen  *(bitte ankreuzen)*

Ich könnte gegebenenfalls ein Zimmer mit Herrn / Frau.....teilen.

Die Rechnungsstellung erfolgt ca. 4 - 5 Wochen vor Beginn des Workshops.

Bitte beachten Sie die allgemeinen Teilnahmebedingungen (Rücktrittsklausel).

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Datum: .....Unterschrift: .....