



ALTE OPER

FRANKFURT

Bewerbungsformular Vermittler*in „Anders hören“ Applicationform facilitator “A Different Way of Hearing”

PERSONLICHE ANGABEN PERSONAL DATA

Vorname name _____

Name surname _____

Adresse address _____

Geburtsdatum date of birth _____

E-Mail _____

Telefon telephone _____

SPRACHKENNTNISSE LANGUAGES

deutsch german

englisch english

Das Casting wie auch das spätere Training
finden auf Englisch statt.

The casting as well as the later training
sessions will be conducted in English.

MOTIVATIONSSCHREIBEN COVERING LETTER

Was interessiert Sie an diesem Projekt besonders? (max. 4.000 Zeichen)

Why you are interested in this project (around 4,000 characters)

CHECK-BOX

Anlage 1: Lebenslauf Attachment 1: CV

**Ich habe die Teilnahmebedingungen
gelesen und verstanden.**

I have read and understood the
Conditions of participation.

Sollte der Button nicht funktionieren,
speichern Sie das PDF und schicken
es an folgende Adresse:

If the button does not work, please
save the PDF and send it to the
following address:

anders-hoeren@alteoper.de