The Actor's Vow

I will take my rightful place on the stage
And I will be myself.
I am not a comic orphan
I have no room to be timid.
I am not afraid to act. I feel, awkwardly, vulgarly,
But truthful.
I will have my throat open.
I will have my heart open.
I will be vulnerable.
I will be ridiculous, for everything the world
Has to offer, but the thing
I need most, and want most, is to be myself.
I will admit rejection, admit pain, admit
Frustration, admit even pettiness, admit
Shame, admit ecstasy, admit anything and
Everything that happens to me.
For I am the instrument, and all of me are
There I have inhabited and holden from
The world.
I will work on it.
I will raise my voice.
I will be heard.

Schule des Theaters

Anmeldung

Ich melde mich verbindlich zu folgendem/n Kurs/en an:

Anmeldung bitte an:
Schule des Theaters, Hermanngasse 31, 1070 Wien
oder per Fax an: 022 33 550 50

Kurs | Termin

Kurs | Termin

Kurs | Termin

Kurs | Termin

Kurs | Termin

Kurs | Termin

Teilnahmezweck: Berufliche Weiterbildung ☐ | Welcher Beruf | Ausbildung ☐ | Privat ☐

Name und Vorname | Geburtsjahr

Adresse

E-Mail | Telefon / Fax

Art und Dauer von Vorerfahrungen

Die Gebühr von | (inkl. | % Ermäßigung) habe ich am |

auf das Konto IBAN: AT 25 12000 50 186 775 500 BIC: BKAUATWW überwiesen.

zahle ich am | bar

Die Zahlung ist nur bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn möglich.

Ort, Datum **Die Teilnahmebedingungen (www.schuledestheaters.at/teilnahmebedingungen.html) habe ich akzeptiert.** Unterschrift

Weitere Informationen: 0699 10 50 95 46
schuledestheaters@schuledestheaters.at | www.schuledestheaters.at