

Einschreibeformular für SchauspielerInnen

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer(n): _____

E-Mail-Adresse: _____

Website: _____

Studiengang/Semester: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Grösse: _____

Augenfarbe: _____

Haarfarbe: _____

Gesangsstimme: _____

Musikinstrument(e): _____

Sprachen:

Deutsch Muttersprache fließend Grundkenntnisse

Französisch Muttersprache fließend Grundkenntnisse

Englisch Muttersprache fließend Grundkenntnisse

Spanisch Muttersprache fließend Grundkenntnisse

Italienisch Muttersprache fließend Grundkenntnisse

Andere: _____

Genauere Beschreibung:

Rahmenbedingungen:

Spielt/performt ihr auch im Freien? ja nein

Gibt es spezielle Rahmenbedingungen, die gewährleistet sein müssen, damit ihr spielen/performen könnt? _____

Verfügt ihr über ein Auto, bzw. die Möglichkeit eines auszuleihen und zu fahren? ja nein

Verfügt ihr über eine Verstärkeranlage? nein ja, eine kleine ja, eine grosse

Verfügt ihr über ein E-Piano? ja nein

Gibt es Veranstaltungen, an denen ihr lieber nicht spielen möchtet? _____

Gagenvorstellungen:

Angaben bitte pro Person (ausbezahlt)

*Bei der Vermittlung halten wir uns an eine Mindestgage von 182.- (ausbezahlt) pro Person und Auftritt.
Um Reisespesen und Zuschläge für lange Präsenzzeiten ist die Agentur bemüht.*

| | kurzer Auftritt | langer Auftritt |
|---|-----------------|-----------------|
| Welches ist eure Mindestgagenvorstellung? | _____ | _____ |
| Welches ist eure „Normalgage“? | _____ | _____ |

Sind eure Auftritte/Performances mit grossen Transportkosten und/oder Material-/Ausleihkosten verbunden, die vom Veranstalter übernommen werden sollten?

Anmerkungen zur Gage: _____

WICHTIG:

Bitte sendet uns per E-Mail eine Kurzbiographie und ein Foto, sowie Audio- oder Videoaufnahmen. Diese Unterlagen sind unerlässlich für eine erfolgreiche Vermittlung.

Unsere Koordinaten:

kult@hkb.bfh.ch

Hochschule der Künste Bern, KULT, Ostermundigenstrasse 103, 3006 Bern

Hiermit bestätige ich (auch im Namen der weiteren Mitglieder), dass ich den Auszug aus dem Reglement gelesen habe und mit den Bedingungen einverstanden bin:

Ort:

Datum:

Unterschrift der Kontaktperson:
