

## 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  fliegend  Grundkenntnisse

Französisch  Muttersprache  fliegend  Grundkenntnisse

Englisch  Muttersprache  fliegend  Grundkenntnisse

Spanisch  Muttersprache  fliegend  Grundkenntnisse

Italienisch  Muttersprache  fliegend  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:

-----

-----

\_\_\_\_\_