

Anmeldung bei swissactors.ch

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr

Anbei erhalten Sie das Anmelde-Formular für die Mitgliedschaft bei swissactors.ch. Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse zurück.

Adresse:

swissactors.ch
Postfach 74
5452 Oberrohrdorf

Preise:

- SFr. CHF 69.00 für ein Eintrag in einer Kategorie/Jahr
- SFr. CHF 98.00 für ein Eintrag in zwei Kategorien/Jahr
- SFr. CHF 117.00 für ein Eintrag in drei Kategorien/Jahr
- SFr. CHF 136.00 für ein Eintrag in vier Kategorien/Jahr

Hinweis: Alle Angaben im Formular, welche mit einem Stern (*) gekennzeichnet sind, müssen ausgefüllt werden.

Wichtig: Lesen Sie die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) online auf www.swissactors.ch/agb.asp genau durch und unterschreiben die Anmeldung erst, wenn Sie damit einverstanden sind.

Ihre Anmeldung: Nachdem Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben retourniert haben, werden wir Ihre Angaben prüfen und eintragen. Nach der Eintragung erhalten Sie eine E-Mail, in welcher Sie dazu aufgefordert werden, die Anmeldung abzuschliessen. Erst nach Abschluss der Anmeldung sind Sie Mitglied bei swissactors.ch und Ihr Profil wird angezeigt.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter support@swissactors.ch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüssen

swissactors.ch-Team

swissactors.ch - Anmeldeformular

1.1. Kategorie wählen

Wählen Sie die Kategorien, in die Sie sich eintragen möchten: *

Statist/in Schauspieler/in Moderator/in Sprecher/in

* Füllen Sie nur die entsprechenden Seiten aus dem Formular aus, welche Sie oben angekreuzt haben.

1.2. Login-Daten

Wählen Sie einen treffenden Benutzernamen und ein Passwort (beide ohne Leerzeichen). Merken Sie sich diese Angaben. Sie benötigen diese Daten, um in 'MyProfile' einzuloggen.

Benutzername: * _____ Passwort: * _____

2. Persönliche Angaben

Geschlecht * Mann Frau

Name * _____

Vorname * _____

Strasse / Nr. * _____

PLZ / Ort * _____

Kanton * _____

Geburtstag * _____ . _____ . _____

Muttersprache * _____

Telefon _____

Fax _____

Mobile _____

e-Mail-Adresse * _____

eigene Website _____

3.1. Statist/in

Ihre Erfahrung/Können als Statist/in ...

... beim Theater keine wenig gut sehr gut Profi

... beim Fernsehen keine wenig gut sehr gut Profi

... in der Werbung keine wenig gut sehr gut Profi

... beim Film keine wenig gut sehr gut Profi

Referenzen (Auftritte, Einsätze)

3.2. Schauspieler/in

Ihre Erfahrung/Können als Schauspieler/in ...

- | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| ... beim Theater | <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> Profi |
| ... beim Fernsehen | <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> Profi |
| ... in der Werbung | <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> Profi |
| ... beim Film | <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> Profi |

Sprachen

Dialekte

Referenzen (Auftritte, Einsätze)

3.3. Moderator/in

Ihre Erfahrung/Können als Schauspieler/in ...

... beim Radio keine wenig gut sehr gut Profi

... beim Fernsehen keine wenig gut sehr gut Profi

... bei Events keine wenig gut sehr gut Profi

Sprachen

Referenzen (Auftritte, Einsätze)

3.4. Sprecher/in

Sie sind Amateur Profi

Ihre Erfahrung/Können als Sprecher/in bei Lippensynchronem Sprechen

keine wenig gut sehr gut Profi

Sprachen

Dialekte

Referenzen (Auftritte, Einsätze)

4. Unterschrift

Der/Die Unterzeichnende bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie die allgemeinen Geschäftsbedingungen von swissactors.ch unter www.swissactors.ch/agb.asp gelesen und verstanden hat und mit den Bedingungen einverstanden ist. Zudem bestätigt er/sie, dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift

Ist der Unterzeichnende noch nicht mindestens 18 Jahre alt sind, benötigt swissactors.ch die Unterschrift eines Elternteils oder des Vormundes.

Name (in Blockschrift)

Unterschrift
