

Antrag zur Aufnahme in die Statisterie - Kartei

NAME:	-		_
VORNAME:			
TELEFON:			_
HANDY:			_
ADRESSE:			_
E-MAIL:			
GEB. DATUM:			
BERUF:			_
Können Sie jede von 19:00 Uhr bi JA	•	s samstags in den Zeiten von Proben kommen? BEDNINGT	10:00 Uhr bis 16:00 Uhr und
Schauspielschül	er*In: JA	NEIN	
Wenn ja, welche	Schule:		
Körpergröße:		Konfektionsgröße:	Schuhgröße:
Haarfarbe und -la	änge:		
Bart- oder Brillen	träger*ln:		
Haben Sie schor	n als Statist*In ge	arbeitet? Wenn ja, wo?	
Besondere Fähig	gkeiten (Tanz, Ge	esang, Musikinstrumente etc.):	
Datum		Linterschrift	