



BEWERBUNGSBOGEN als MITGLIED der FILMCREW

Nummer: **C-**

Nachnamen (in BLOCKBUCHSTABEN):	Vorname(n):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Tür):	PLZ Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	Staatsbürgerschaft:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer:	E-Mail (in BLOCKBUCHSTABEN):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuernummer (bei Selbstständigkeit):	
<input type="text"/>	

Führerschein:	wenn „ja“, welche Klasse(n)?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Sonstige

Fremdsprachenkenntnisse:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nativ	<input type="checkbox"/> Wort <input type="checkbox"/> Schrift
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nativ	<input type="checkbox"/> Wort <input type="checkbox"/> Schrift

Allergien oder sonstige Einschränkungen (etwa bei der Ernährung):
<input type="text"/>

Du bewirbst dich als (auch Mehrfachnennungen möglich): *)					
<input type="checkbox"/> Produktionsassi	<input type="checkbox"/> Regieassi	<input type="checkbox"/> Kamera	<input type="checkbox"/> Kameraassi	<input type="checkbox"/> Tonmeister	
<input type="checkbox"/> Tonassi	<input type="checkbox"/> Continuity	<input type="checkbox"/> Requisite	<input type="checkbox"/> Gaffer	<input type="checkbox"/> Lichtassi	<input type="checkbox"/> Bühnenbau
<input type="checkbox"/> AL	<input type="checkbox"/> Maske	<input type="checkbox"/> Kostüm	<input type="checkbox"/> Garderobe	<input type="checkbox"/> Filmkomponist	<input type="checkbox"/> Editor
<input type="checkbox"/> Set-AL	<input type="checkbox"/> Produktionsfahrer	<input type="checkbox"/> Set Runner	<input type="checkbox"/> Caterer	<input type="checkbox"/> Absperrer	

*) gilt für alle Geschlechter

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben! Ich bin damit einverstanden, dass mich die Agentur It's.M.E.G1968 über passende Angebote per Mail, Telefon, Brief oder Soziale Medien kontaktieren darf. Zu diesem Zweck bin ich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und im Bedarfsfall an Dritte (Produzenten, ...) weitergegeben werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Mir ist bewusst, dass ich anfallende Steuern selbst veranlagten muss!

Wien, am

Unterschrift: