

Erziehungsberechtigte/r des Kindes:

Name : _____
Nachname : _____
Geburtsdatum : _____
Geburtsort: : _____
Wohnanschrift : _____
Straße : _____
PLZ, Ort : _____
E-Mail : _____
Telefon privat : _____
Telefon mobil : _____
Nationalität : _____

Angaben des Kindes:

Geschlecht : m w
Name : _____
Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
Geburtsort : _____
Nationalität : _____
Straße : _____
PLZ, Ort : _____
Homepage : _____
Schule : _____
Schulklasse : _____

Äußeres Erscheinungsbild

Körpergröße : _____
Gewicht (Kg) : _____
Kleidergröße : _____
Schuhgröße : _____
Haarfarbe : _____
Augenfarbe : _____

Besondere Merkmale

Körperliche-/
Seelische-Behinderung : _____
(wenn ja, was genau?)
Brille : _____
Zahnlücke : _____
Klammer : _____
Narben : _____
Sommersprossen : _____
Sonstiges : _____

Wofür möchte Ihre Tochter/ Ihr Sohn sich vermitteln lassen?

Statist/Komparse ja nein
Kleindarsteller ja nein
Werbeaufnahmen (TV, Print, Internet) ja nein
Sprechen vor der Kamera ja nein
Umgang mit Tieren ja nein

Welche besonderen Talente besitzt Ihre Tochter/Ihr Sohn?

Schauspiel
Tanz
Gesang
Sonstiges

Sportart(en)
Musikinstrument(e)
Sprache(n)

Bitte fügen Sie dieser kostenlosen Bewerbung mindestens zwei AKTUELLE Bilder Ihres Kindes bei!

Einverständniserklärung:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes bei Exotic Casting zum Zwecke der Vermittlung.

- Ich habe die Widerrufsbelehrung gelesen und akzeptiere diese
 Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese
 Ich habe den Datenschutzhinweis gelesen und akzeptiere diese

Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
