



Anmeldeformular / Beitrittserklärung

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Berufsverband Darstellende Künste
Associazione dei professionisti delle arti sceniche
Association des professionnels des arts de la scène

Online-Formular (DE/EN/FR/IT) : <https://szeneschweiz.ch/ueber-uns/mitgliedschaft/>

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

☐ Festangestellt: ☐ Solo ☐ Chor ☐ Ballett

Beschäftigt bei: _____

☐ Freischaffend

Berufliche Tätigkeit: _____

Korrespondenz: ☐ DE ☐ EN ☐ FR ☐ IT

Ausbildung: _____

Momentan in Ausbildung: ☐ Ja ☐ Nein

Ende der Ausbildung am: _____

Telefon: _____

Mobile: + _____

E-Mail: _____

Webseite: _____

Gesamtes Jahreseinkommen brutto CHF: _____

Eintrittsdatum SzeneSchweiz: _____

Auf SzeneSchweiz aufmerksam gemacht wurde ich durch:

Bemerkungen: _____

Newsletter:

☐ Ich möchte den SzeneSchweiz-Newsletter mit Castinganfragen, Akkreditierungen für Festivals, Weiterbildungsangeboten etc. erhalten (KEINE WERBUNG)



Dies ist ein Pflichtfeld. Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für eine Mitgliedschaft bei SzeneSchweiz an. Ich habe die [Statuten](#) und die [Mitgliederbeiträge](#) und die [Kundeninformation zum Rechtsschutz](#) zur Kenntnis genommen. SzeneSchweiz entscheidet über die definitive Aufnahme.

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied
