

Anmeldung Casting "Alice zurück im Wunderland"



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Für welche Rolle bewirbst du dich:

- Haupt- und Nebenrollen
- Ensemble

(Mehrfachauswahl möglich)

Bevorzugter Termin für das Casting:

- Sonntag 30. Aug. 2026
- Sonntag 06. Sept. 2026

(Falls beide Daten möglich sind, bitte beide ankreuzen)

Was sind deine bisherigen Erfahrungen auf der Bühne?

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?

- Ich bestätige, dass ich alle Probedaten geprüft habe und diese einhalten kann. Über allfällige Ausnahmen wurde bereits per Mail informiert.
- Ich bestätige, dass ich am **SO. 13. Sept. 2026** beim Cast-Treffen (Kennenlernen und Dance-Casting) anwesend sein kann.
- Ich bestätige, dass meine Angaben korrekt sind und erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten sowie der Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen im Rahmen des Casting einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____