

MITGLIEDSANTRAG

Bitte folgende Informationen vollständig ausfüllen:

Antrag für Intimitätskoordination / Kampfchoreografie /
beides

Intimitätskoordination

Kampfchoreografie

Geplanter Mitgliedschaftsbeginn (Monat/Jahr)

Vollmitglied

Juniormitglied

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Land

Telefon / Mobilnummer

Mailadresse

Datum / Unterschrift

Anlagen-Check:

1. Ausgefülltes Antragsformular

2. Personalbogen inkl. Lebenslauf und Porträtbild

3. Motivationsschreiben

4. Konzept für Sicherheit und Storytelling

5. Referenzschreiben

6. Zertifikate (1. Hilfe + Mental Health First Aid)

7. Nachweise

8. Erw. Polizeiliches Führungszeugnis

9. Unterschrift Code of Conduct