

# Bewerbung als Darsteller der HORRORNÄCHTE 2017

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Telefon/Handy (für Rückfragen):

E-Mail:

An welchem/n Termin/en kannst du (garantiert) teilnehmen? Dies ist sehr wichtig für unsere weitere Planung.

Samstag, 05.08.

Samstag, 19.08.

Samstag, 02.09.

Samstag, 09.09.

Hast Du bereits Erfahrung im Erschrecken?

NEIN

JA (bitte beschreiben)

Welchen Horror-Charakter stellst Du gerne dar bzw. was könntest Du bei der Horrornacht darstellen?

Hast du Make-up Erfahrung und kannst diese einbringen?

NEIN

JA (bitte kurz beschreiben)

Warum möchtest Du bei der Maisalm-Horrornacht mitmachen?

Könntest du dir vorstellen, eine Sprechrolle zu übernehmen? Hierfür würden wir Improvisationstalent voraussetzen.

NEIN

JA



**WICHTIG!** Um eine gründlichere Vorauswahl zu treffen, bitten wir Dich, uns zwei Fotos mitzuschicken; eins von Dir „in Zivil“ und eins in Deinem Horror-Charakter (sofern vorhanden).

Du hast die Möglichkeit, direkt hier ins Formular Fotos von deiner Festplatte anzuhängen (einfach in das jeweilige Feld klicken). Sollte das aus technischen Gründen nicht funktionieren, schicke uns bitte beide Bilder in einem gängigen Bildformat (z.B. JPG) als Mailanhang zusammen mit dem Formular mit.

Bild von Dir in Zivil

Bild von Dir im Horror-Charakter

#### Voraussetzungen zur Teilnahme an der Maisalm-Horrornacht

- ✓ Du bist mindestens 18 Jahre alt
- ✓ Du sprichst gut Deutsch
- ✓ Du hast Spaß an der Sache
- ✓ Du wirkst in Deiner zugewiesenen Rolle als Erschrecker sehr glaubhaft und kannst Dich absolut mit der Rolle identifizieren
- ✓ Du überzeugst in deiner Rolle, die dir zugewiesen wird. Dies kann eine Sprechrolle (bei entsprechender Erfahrung), aber auch eine „stumme“ Rolle sein
- ✓ Für ein eventuell stattfindendes Casting stehst du bereit
- ✓ Du bist zuverlässig und sagst rechtzeitig vor Verhinderung an einem Termin (z.B. durch Krankheit) ab! (Das ist uns **enorm** wichtig, um ein Event in solchem Umfang planen zu können.)
- ✓ Du bist belastbar für ca. 4 Stunden Spielzeit
- ✓ Dir ist bewusst, dass du als freiwilliger Darsteller unentgeltlich mitwirkst (Verpflegung wird bereitgestellt)

Sämtliche Daten werden vertraulich behandelt. Mit der Abgabe dieses Formulars erklärst Du dich damit einverstanden, dass die Daten gespeichert werden dürfen.

**!** Bitte speichere das ausgefüllte Formular unter deinem Vor- und Nachnamen (z.B. [Hans\\_Muster.pdf](#)) und sende es mit den Fotos an:

**horrornaechte@maisalm.de**

Beste Grüße vom  
Horrornächte-Team