



Bitte nicht ausfüllen!
Castingort:
Casting-Nr.:
Tape-Nr.:
Timecode:
Bemerkungen:

Bewerber/in

Kandidaten-Nr.:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Vorname

Nachname

| |
|--|
| |
|--|

Straße

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Bundesland

PLZ

Ort

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Geburtsname

Geburtsdatum

Alter

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Geburtsort

Bundesland

Nationalität

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Familienstand

Zwilling/Drilling

Kinder/Alter

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Ausbildung/Studiengang

| |
|--|
| |
|--|

Erlerner Beruf/derzeitige Tätigkeit

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Telefon privat

Mobil-Telefon

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Telefon dienstlich

E-Mail

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Geplanter Urlaub (von – bis)

| |
|--|
| |
|--|

Haben Sie schon einmal an anderen Fernsehshows teilgenommen?

| |
|--|
| |
|--|

Wenn ja, welche waren es?

| |
|--|
| |
|--|

Wann wurden die Sendungen ausgestrahlt?

| |
|--|
| |
|--|



Welches Bundesland vertreten Sie?

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Baden-Württemberg | <input type="radio"/> Rheinland-Pfalz | <input type="radio"/> Saarland |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|

In welchem Verein sind Sie Mitglied und wie engagieren Sie sich dafür?

| |
|--|
| |
| |

Einige Informationen über den Verein, wie z.B. Gründungsdatum, Anzahl der Mitglieder, Philosophie, Ziele

| |
|--|
| |
| |

Für welchen Zweck soll der Gewinn verwendet werden und warum?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Gibt es ein bestimmtes Kostüm oder eine Tracht, die Sie in der Sendung tragen könnten?

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|--------------------------|----------------------------|

| |
|--|
| |
| |

Kurze Beschreibung

Könnten Sie Vereinsfreunde mitbringen, die Sie im Studio unterstützen?

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|--------------------------|----------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

Wenn ja, mit wie viel Personen dürfen wir fest rechnen?

Haben Sie, neben Ihrem Verein, noch andere Freizeitinteressen? Wenn ja, welche?

| |
|--|
| |
| |
| |

Was interessiert Sie an den drei Süddeutschen Bundesländern?

| |
|-----|
| BW: |
| |

| |
|------|
| RLP: |
| |

| |
|-----|
| SR: |
| |



Beschreiben Sie uns, warum Sie sich Ihrem Bundesland so verbunden fühlen.

Was verbinden Sie mit den anderen zwei Bundesländern?

Was sind Ihre Hobbys?

Haben Sie einen ungewöhnlichen Wunsch?

Gibt es etwas, worin Sie sich besonders gut auskennen oder/und haben Sie besondere Talente?

Was haben wir vergessen zu fragen? Was möchten Sie uns gerne noch erzählen?

Wichtig für den Casting-Teilnehmer:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben.

Ich willige hiermit ein, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten von der GRUNDY Light Entertainment GmbH und dem SWR erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden, um mich als Casting-Teilnehmer zu weiteren Castings, gegebenenfalls als Kandidat oder als Zuschauer für Fernsehproduktionen durch diese Gesellschaften einzuladen. Ich willige weiterhin ein, dass die genannten Gesellschaften diese Daten an die jeweils andere Gesellschaft übermitteln.

Ich kann dieser Nutzung meiner Daten jederzeit widersprechen. Mir steht ein Auskunftsrecht über meine personenbezogenen gespeicherten Daten und ferner ein Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, Sperrung und Löschung zu.

Ort, Datum, Unterschrift des Castingteilnehmers