

KÜNSTLERPROFIL

Foto

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtstag: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsort: _____

Tel.Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

GENRE: _____ Weiteres: _____

GAGE

Gewünschte Gage pro Auftritt: _____ Dauer des Auftritts: _____

Minimale Gage (nicht drunter gehen): _____ Dauer des minimalen Auftritts: _____

AUFTRITTSHÄUFIGKEIT

Pro Woche: _____ Pro Monat: _____

Nur an folgenden Wochentagen

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

