

FREELANCER ANMELDEFORMULAR

swiss event corporation ag
Allmendstrasse 29
8320 Fehraltorf

Datum _____

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Email: _____

Handy-Nummer: _____

Berufliche Tätigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

T-Shirt Grösse: _____

Führerschein: B BE C CE C1 C1E D DE D1 D1E

IBAN: _____

Notfallkontakt: _____

(Vor, - und Nachname, Tel.)

SVA Nachweis vorhanden: Ja Nein

(für Selbständigerwerbende)

Angaben zur Fähigkeit

Verfügbarkeit: _____

(Wochentage)

Einsatzbereich: Helfer / Hand
 LED-Techniker
 Video-Techniker
 Video-Operator
 Kamera-Operator
 Audio-Techniker
 Audio-Operator
 Licht-Techniker
 Licht-Operator
 Rigging
 Installateur / Monteur
