



ANTRAG AUF ERHALT EINES ARBEITSHEFTES FÜR KURZZEIT-BESCHÄFTIGTE DES KULTURBETRIEBS



Das vorliegende interaktive Formular erfordert mindestens die Version 8.1.3 des Adobe Acrobat® Reader®. Die aktuelle Version des Adobe Acrobat Reader für alle Betriebssysteme (Windows®, Mac, usw.) kann kostenlos auf der Internetseite von [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com) heruntergeladen werden.

1. Angaben

Die mit einem * markierten Felder sind Pflichtfelder.

Personalien des Antragstellers

Name*:	<input type="text"/>		
Vorname*:	<input type="text"/>		
Strasse und Hausnummer*:	<input type="text"/>		
Ort*:	<input type="text"/>	Postleitzahl*:	<input type="text"/>
Nationale Identifikationsnummer*:			
		Telefon*:	<input type="text"/>
Geburtsort*:	<input type="text"/>		

Auskünfte über die Art der beruflichen Tätigkeit

Ich arbeite im Bereich*	<input type="checkbox"/> Film	<input type="checkbox"/> Bühnenkunst
	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/>
als*:	<input type="text"/>	

2. Unterschrift

Hiermit bestätige ich ausdrücklich die Echtheit und Richtigkeit der vorliegenden Erklärung

(Unterschrift)

 , den