

Name \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_ m

Schuhgröße \_\_\_\_\_ cm

Taillenumfang \_\_\_\_\_ cm

Hüftumfang \_\_\_\_\_ cm

Gewicht \_\_\_\_\_ kg

Kleidungsgröße \_\_\_\_\_

Schuhgröße \_\_\_\_\_

Berufliche situation \_\_\_\_\_

Die von elite oder von den Partnern des elite Model Look Germany gemachten Foto- und Videoaufnahmen der Casting-Veranstaltungen sind zur Veröffentlichung (auch durch legitimierte Dritte) freigegeben.

Datum und Unterschrift

Mit der Weiterleitung meiner persönlichen Daten an Partner des elite Model Look Germany bin ich einverstanden.

- Bitte fügt sowohl ein Portraitbild als auch Ganzkörperfoto bei (bitte seit natürlich und es reicht aus, wenn die Bilder nicht von einem Profi gemacht wurden)  
- Schickt das Formular, die beiden Fotos sowie ein frankierten Rückumschlag (ggf. auch die Elternerlaubnis) an folgende Adresse :

**Elite Model Look Germany - c/o 4Sail - Pinnasberg 47 - 20359 Hamburg**