



partizip e.V.
Am Holzgraben 2
30161 Hannover

B E W E R B U N G 2 0 0 8

SEITE 1

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Ort: _____

Land: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Email: _____

Augenfarbe: _____ Haarfarbe (aktuell): _____

Körpergröße: _____ cm Körpergewicht: _____ kg

Konfektion: _____

Oberbekleidung: _____ BH: _____ Hosen: _____ Schuhgröße: _____

WEITER AUF SEITE 2

Art der Behinderung: _____

Grad der Behinderung: _____

Eintritt der Behinderung: _____

Benötigte Hilfsmittel: _____

Beruf: _____

Fremdsprachen: _____

Interessen/Hobbys: _____

Modelerfahrung: ja nein (bitte ankreuzen)

Weshalb solltest Du die Miss beauty in motion international 2008 werden?

Was würdest Du mit diesem Titel machen?

Wichtig! Neben dem vollständig ausgefüllten Anmeldebogen werden folgende Unterlagen benötigt:

- Acht Farbfotos (aktuell): 2 Portraitfotos, 6 Ganzkörperaufnahmen, davon drei im Rollstuhl sitzend
- Kopie des gültigen Behindertenausweises oder ärztlicher Nachweis über die Behinderung
- Kopie des gültigen Reisepasses
- Biografie (schriftlich und ausführlich)

Teilnehmen können Frauen zwischen 18 bis 35 Jahren, die auf einen Rollstuhl angewiesen sind. Eingesandte Fotos und Bewerbungsunterlagen werden nicht zurück geschickt.

Bewerbungsschluss ist der 01. Mai 2008 (Poststempel).

Einverständniserklärung

Mit der Weitergabe meiner Daten an den Sponsor Coloplast GmbH/AS bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich zugleich, dass meine vorstehend gemachten Angaben von der Coloplast GmbH gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen, um mit mir Kontakt zu halten und mich per Post, E-Mail oder Telefon an allgemein auf meine Erkrankung und Versorgung bezogenen Informationen teilhaben zu lassen, zu Werbezwecken über Coloplast-Produkte zu informieren, an Angeboten, Marktforschungsbefragungen und Warenproben teilhaben zu lassen. Mir ist bewusst, dass ich mein Einverständnis auch künftig jederzeit ganz oder teilweise durch eine an die Coloplast GmbH, Kuehnstraße 75 in 22045 Hamburg zu richtende Erklärung widerrufen kann.

 Ort, Datum

 Unterschrift