Filmografie

T +41 44 269 70 69, F +41 44 269 70 60
lutz@swissperform.ch
www.swissperform.ch
Kasernenstrasse 23
CH-8004 Zürich

SWISS PERFORM

Name des Interpreten	Adresse	Swissperform Mitglied Nummer:

*** Titel** = Filmtitel, evt. Versionen- und Arbeitstitel. **Bei Serien**: zusätzlich Titel der Episode

Regie = Name des Regisseurs. **Rolle** = Name der interpretierten Figur.

Land = Produktionsland **Datum =** Produktionsjahr

Produzent = Name des Produzenten, der Firma

Titel des Filmes (evt. Arbeitstitel und Versionentitel)	Regie*	Rolle*	Land*	Datum*	Produzent*

Der/die Unterzeichnete bestätigt hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit der auf diesem Formular gemachten Angaben.

Datum und Unterschrift