

# DfdK

## Anmeldung als Schöff\*in

Dieses Formular muss an [info@dfdK.de](mailto:info@dfdK.de) ausgefüllt geschickt werden.

**Vor- und Nachname:**

Telefon:

E-Mail:

Adresse:

Website:

Ja, ich möchte Schöff\*in werden! Und zwar aus folgendem Grund:

Ich bin Mitglied im Dachverband freie darstellende Künste Hamburg e.V. (DfdK)

Ich bin nicht Mitglied im DfdK, aber wurde von dem Mitglied (Vor- und Nachname)

als Schöff\*in vorgeschlagen.

Ich möchte in den Pool, aus dem das Schöff\*innen-Gremium gelost wird und bin damit einverstanden, dass mein Name in diesem Fall auf der Homepage des DfdK veröffentlicht wird.

Ich weiß, dass ich mich damit verpflichte, in den Förderrunden in denen ich als Schöff\*in gelost worden bin, keine eigenen Anträge zu stellen.

Ich verpflichte mich, nach bestem Wissen und Gewissen zu entscheiden.

Ich weiß, dass alle (Antrags-)Informationen, die mir im Rahmen einer Schöffensitzung zugesandt und die während der Schöffensitzung besprochen werden, vertraulich sind und nicht weitergegeben werden dürfen.

Ich erkenne, dass die Erhebung personenbezogener Daten für die Bearbeitung der Anmeldung erforderlich ist.

Dieses Formular wurde digital am (Datum)

erstellt und gilt als

unterschrieben von: