

Hörbuch-Partner – Anmeldeformular

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Die Angaben helfen uns, die Zusammenarbeit optimal zu gestalten.

Name:

E-Mail:

Telefon:

Adresse:

Geburtsdatum:

Stimmprobe (Link/Datei):

Erfahrungen im Sprechen:

Bevorzugte Genres:

Honorar / Revenue-Share Wunsch:

Datum:

Unterschrift: