Ihre Profildaten für den Schauspielpersonenpool des Landesprüfungsamtes NRW

Fügen Sie unbedingt die notwendigen Nachweise bzw. ein aktuelles Foto bei. Ansonsten kann Ihr Profil nicht angelegt werden

1. Kontaktinformationen

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Foto stammt aus dem Jahr: _____

Besondere Merkmale (zum Beispiel Tattoos, Piercings, körperliche Beeinträchtigungen):

_____

Sonstiges (z.B. Links und Hinweise zu Internetauftritt)**:**

_____

Stand: 14.10.2025

2. Einsatzgebiet(e) (Mehrfachauswahl möglich):

- ☐ ganz NRW
- ☐ Aachen, Städteregion (RWTH Aachen)
- ☐ Bielefeld (Universität Bielefeld)
- ☐ Bochum (Ruhr-Universität Bochum)
- ☐ Bonn (Rheinische Friedrich-Wilhelm-Universität)
- ☐ Duisburg (Universität Duisburg-Essen)
- ☐ Düsseldorf (Heinrich-Heine-Universität)
- ☐ Kreis Ennepe-Ruhr (Universität Witten-Herdecke)
- ☐ Essen (Universität Duisburg-Essen)
- ☐ Köln (Universität zu Köln)
- ☐ Mönchengladbach (Dienstgebäude Bezirksregierung Düsseldorf)
- ☐ Münster (Universität Münster)
- ☐ Kreis Siegen-Wittgenstein (Universität Siegen)
- ☐ Wuppertal (Bergische Universität Wuppertal)

Angegeben sind die Standorte der akkreditierten Universitäten in NRW oder Standorte der Dienstgebäude/Bezirksregierung Düsseldorf. Bitte geben Sie hier an, in welcher Stadt/welchem Kreis Ihnen ein Einsatz voraussichtlich möglich wäre. Eine Mehrfachauswahl ist möglich.

3. Profil

Bitte geben Sie hier Ihr/-e **Studium/Ausbildung/Erfahrungen** an und fügen die **entsprechenden Nachweise*** in der Anlage bei. Eine Mehrfachnennung ist möglich:

Bitte ankreuzen	**Studium/ Ausbildung/Erfahrungen (Nachweis in der Anlage)**	**Beschreibung** (Art der Tätigkeit, zeitlicher Umfang, ggf. vorhandener Abschluss usw.)
	Ausgebildete/r Schauspieler/in	
	Laiendarsteller/in	
	Erfahrung als Schauspiel-/Simulationsperson in der Medizin oder in anderen Bereichen	
	Andere vergleichbare Erfahrungen	

	Nur falls vorhanden: Internetlink/Website o.ä.	

*****Nachweise können sein: Zeugnis der Ausbildung, Internetlinks, Poster, Abrechnungen (Rechnungsbetrag bitte schwärzen)….

4. Erklärung:

Mir ist bewusst, dass die hier gemachten Angaben wesentlicher Bestandteil des Honorarvertrages werden. Unrichtige Angaben berechtigen den Auftraggeber/die Bezirksregierung Düsseldorf zur Anfechtung desselben. Änderungen der Profildaten sind dem Auftraggeber unverzüglich anzuzeigen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir mitgeteilten personenbezogenen Daten zu den vereinbarten Zwecken verarbeitet und gespeichert werden können.

Ort, Datum, Name

Incl. Anlagen per Mail einsenden an: dez24-lpa-psychotherapie@brd.nrw.de

Bezirksregierung Düsseldorf | Dezernat 24.17 | Am Bonneshof 35 | 40474 Düsseldorf