

"THE KING OF INK"

1. Vor- und Nachname:

2. Geburtsdatum:

3. Geschlecht:

4. Adresse:

5. Postleitzahl:

6. Stadt:

7. Land:

8. E-Mail-Adresse:

9. Telefonnummer:

10. Beruf/Occupation:

11. Tattoo-Künstlername (falls vorhanden):

12. Social-Media-Konten (optional):

13. Wie lange bist du bereits als Tattoo-Künstler aktiv?

14. Warum möchtest du am Tattoo Wettkampf 2024 teilnehmen?

15. Welche Tattoo-Stile beherrscht du am besten?

16. Hast du schon mal an einem ähnlichen Wettbewerb teilgenommen? Wenn ja bitte gib Details an.

17. Gibt es spezielle Anforderungen, die du für deinen Wettbewerbsbeitrag hast? (z.B. bestimmte Farben, Motive, Größe, etc.)

18. Bist du bereit, während des Wettkampfs von einem Fotografen/Videoografen dokumentiert zu werden?

19. Hast du vor, während des Wettkampfs eine Assistenzperson mitzubringen? Wenn ja, bitte gib den Namen an.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

