

# BUCHUNGSFORMULAR PROGRAMME

Wir bedanken uns für Ihr Interesse und die Buchung unserer Programme. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Buchungsfomular an folgende Nummer:

FAX 0221/2221981

Sie erhalten von uns umgehend eine Bestätigung Ihrer Bestellung.

## Kurzfilmprogramm NIGHT OF THE SHORTS

Programm: .....	Programm: .....
Format: .....	Format: .....
Abspieltermin: .....	Abspieltermin: .....
Uhrzeit: .....	Uhrzeit: .....
Kino: .....	Kino: .....
Stadt: .....	Stadt: .....

## Dokumentarfilmprogramm NIGHT OF THE DOCS

Programm: .....	Programm: .....
Format: .....	Format: .....
Abspieltermin: .....	Abspieltermin: .....
Uhrzeit: .....	Uhrzeit: .....
Kino: .....	Kino: .....
Stadt: .....	Stadt: .....

Hiermit bestätigen Sie die Annahme der Verleihkonditionen (Stand 2004) von W-film und den/die Vorführtermin/e.

Datum                      Unterschrift Geschäftsführer/in /Disponent/in                      Name in Druckbuchstaben                      Stempel

Lieferanschrift:

.....

.....

.....

Bermerkungen:

Vielen Dank für Ihre Bestellung.