

BUCHUNGSFORMULAR EINZELFILM

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

FAX 0221/2221981

Sie erhalten von uns umgehend eine Bestätigung Ihrer Bestellung.

Kurzfilm

Titel:	Titel:
Format:	Format:
Abspieltermin:	Abspieltermin:
Uhrzeit:	Uhrzeit:
Kino:	Kino:
Stadt:	Stadt:

Dokumentarfilm

Titel:	Titel:
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:

.....

Bemerkungen:

Vielen Dank für Ihre Bestellung.