ANTRAG AUF FOTOGENEHMIGUNG

Ihren Antrag senden Sie bitte mindestens 1 Monat vor dem gewünschten Termin an Fax (030) 24002-218 oder Mail: pr@stadtmuseum.de

Antrag eingereicht von

.....

Name/Vorname | Funktion | Telefon

Firma

.....

Firmensitz

.....

Straße | Ort | PLZ | Telefon | Fax | E-Mail

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

.....

Straße | Ort | PLZ | Telefon | Fax | E-Mail

Kontaktpersonen vor Ort

Produktion

.....

Name/Vorname | Funktion | Telefon

Art und Verwendung der Aufnahmen

Art (kommerzielle / wissenschaftliche Verwendung / aktuelle Berichterstattung, etc.)

.....

Medium

.....

Anzahl der Auflagen

.....

Artikel

.....

Angaben zu den Fotoaufnahmen

Ort

.....

in folgenden Räumen | Sammlungen

.....

sind Außenaufnahmen gewünscht (wenn ja, wo)

.....

Dauer: (Beginn und Ende unter Angabe von Datum und Uhrzeit)

von ..... **bis** .....

Datum / Uhrzeit | Datum / Uhrzeit

Anzahl der Personen (Team/Model)

.....

Verwendete Technik

.....

Ortsbesichtigung erwünscht: JA / NEIN

.....

Ort/Datum | Stempel/Unterschrift