

Bitte das Formular vollständig und in Blockschrift ausfüllen

<b>Organisation Details</b>									
Film Club / Organisation:						SKV Mitglied JA / NEIN		Mitglieder Nr:	
Kontakt Name:									
Adresse:									
Telefon Nummer:			Fax Nummer:			Email Adresse:			
<b>Rechnungsadresse</b>									
Kontakt Name:									
Adresse									
Telefon Nummer:			Fax Nummer:			Email Adresse:			
<b>Lizenz Antrag Details</b>									
							Nicht Kommerziell,		Kommerziell
Vorführdatum	Veranstaltungsort	Film Titel	Anzahl Vorstellung	Erwartete Zuschauer Zahl	Name Verleiher /Studio	Kein Eintritt, keine öffentliche Werbung	Mit Eintritt und/oder Werbung. Eintrittspreis angeben		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese mit meiner untenstehender Unterschrift)									
Unterschrift:							Datum:		
Name (Frau/Herr):					Position:				
Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt an, MPLC Switzerland GmbH Münchhaldenstrasse 10, Postfach, 8034 Zürich. Sie können das Formular auch Scannen und per Mail senden an: <a href="mailto:tbtt@mplc.ch">tbtt@mplc.ch</a>									
<i>Für nicht kommerzielle Vorführungen erhalten Sie die Lizenz und die Rechnung, nach Eingang ihres Antrages * Für kommerzielle Vorführungen muss eine Einnahmeabrechnung am Tag nach der Vorstellung an uns geschickt werden.</i>									
Nur für internen Gebrauch:			Kunden Nr.:			Lizenz Nr:			Ref: