



# Filmlizenz Antrag

Bitte das Formular vollständig und in Blockschrift ausfüllen

## Organisation Details

SKV Mitglied:  Ja  Nein

Mitglieder Nr.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Film Club / Organisation: \_\_\_\_\_

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Strasse / PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse

Film Club / Organisation: \_\_\_\_\_

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Strasse / PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

## Lizenz Antrag Details

Vorführdatum:	Veranstaltungsort:	Filmtitel:	Anzahl Vorstellungen:	Erwartete Zuschauerzahl:	Name Verleiher / Studio:

Nicht kommerziell <small>kein Eintritt, keine öffentliche Werbung</small>	Kommerziell <small>mit Eintritt und /oder Werbung</small>	Eintrittspreis
<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"/>	_____

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: [tbt@mplc.ch](mailto:tbt@mplc.ch)  
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.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nur für internen Gebrauch

Kunden Nr.: \_\_\_\_\_ Lizenz Nr.: \_\_\_\_\_ Ref: \_\_\_\_\_