

Meldeformular Camcording

(Bitte per Fax 0590 900 276 an VAP)

Angaben zum Kino

Name und Adresse des Kinos:.....

.....

Ansprechperson im Kino:

Telefonnummer:

Name und Adresse der Kinoverwaltung:.....

.....

Ansprechperson Kinoverwaltung:

Telefonnummer:

Angaben zur Vorstellung:

Gezeigter Film:

Filmverleiher:

Datum und Vorstellungszeit:

Angaben zur Person, die Film- und Tonaufzeichnungen angefertigt hat:

Name: Vorname:.....

Geburtsdatum:

Adresse:

.....

Telefon:.....

Was wurde aufgenommen? Nur Bild Nur Ton Bild und Ton

Wieviele Minuten wurden ca. aufgenommen?

Bestätigung:

Der unterzeichnende Vertreter/ Die unterzeichnende Vertreterin des Kinos bestätigt, von der oben erwähnten Person folgendes Gerät zur Beweissicherung zurückzubehalten:

Gerätetyp (Handy, Digitale Kamera, Tonband, etc.):

Marke:.....

Nähere Markenbezeichnung:

(Falls kein Gerät zurückbehalten wird, durchstreichen)

Datum und Unterschrift: