## STADTMUSEUM BERLIN

## **ANTRAG AUF DREHGENEHMIGUNG**

Ihren Antrag senden Sie bitte mindestens 1 Monat vor dem gewünschten Termin an: <a href="mailto:presse@stadtmuseum.de">presse@stadtmuseum.de</a>

Antrag	eingereicht von	1				
Firma		Name/Vorname	••••••••••••	Funktion		Telefon
Firmen	sitz	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Stra	aße	Ort	PLZ	Telefon	Fax	E-Mail
Rechnu	ı <b>ngsanschrift</b> (fal	ls abweichend)				
Stra	aße	Ort	PLZ	Telefon	Fax	E-Mail
Produk	tionsbüro	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	••••••	
Stra	aße	Ort	PLZ	Telefon	Fax	E-Mail
Kontak	tperson vor Ort					
••••••	••••••••••	Name/Vorname	•••••••••••	Funktion	••••••••••	Telefon
Art (aktu	elle Berichterstattung.		<b>1 → Bei Spielfilmanfrag</b> pielfilm)	en bitte unbedingt Di	ehbuchauszug beifüg	gen!
 Anzahl	der Auflagen					
Sendet	itel / Filmtitel					
	ermin / Filmstaı					
Angabe Drehor	en zum Dreh t					
in folge	enden Räumen	Sammlungen				
sind Au	ßenaufnahmen	gewünscht (v	venn ja, wo)		••••••	
Aufbau		•••••••••••		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••	
	von Datum / Uhrzeit	••••••	<b>bis</b> Datum / Uhrzeit		Personena	nzahl ca
Dreh			1.		_	1.1
	Von Datum / Uhrzeit	••••••	DIS Uhrzeit	•••••	Personenai	nzahl ca
Abbau			L		D	
	Von Datum / Uhrzeit	•••••	Datum / Uhrzeit	•••••	Personenai	nzahl ca
Größe (	des Fuhrparks (A	nzahl und Art)				
	ndete Technik					
Ortsbesichtigung erwünscht			JA / NEIN			
Ort/Datu		••••••••••••		••••••	••••••	Stempel/Unterschrift