



**ANTRAG AUF NICHTÖFFENTLICHE VORFÜHRUNG
VON MATERIAL AUS DER FILMSAMMLUNG**

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

Beruf/Tätigkeit:

Ausgewiesen durch:

Ausweisnummer:

Hochschule/Institution:

FORSCHUNGSABTEILUNG
REFERAT SONDERSAMMLUNGEN
FILMSAMMLUNG

DR. GREGOR WOLFF
PETER WOLFF

POTSDAMER STRAßE 37
10785 Berlin

Telefon: +49 30 266-45 3100 / -3120

filmoteca@iai.spk-berlin.de
www.iai.spk-berlin.de

Signatur	Titel	Interpreten	Terminwunsch

Die Informationen zur Benutzung von Materialien aus Phonotheek und Filmsammlung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum / Unterschrift AuftraggeberIn: