

NORDISCHE FILMTAGE LÜBECK

Nordische Filmtage Lübeck
Schildstraße 12
D - 23539 Lübeck

1. - 4. November 2001

Deadline 16. Oktober 2001

Akkreditierung / Accreditation

Fax 0451 / 122-4106

Akkreditierungsgebühr 35 DM (incl. Benutzung des städtischen Busnetzes im Zeitraum 1. - 4.11.01) bei Abholung Ihrer Unterlagen am Donnerstag, 1.11.2001, ab 14:00 am Info-Stand im Filmpalast Stadthalle, Mühlenbrücke 11, 23552 Lübeck zu entrichten.

Accreditation fee of 35 DM (including free use of all Lübeck inner-city busses 1. - 4.11.01) to be paid, on collection of documents on 1st November 2001, from 2 pm on at the info-counter in the Filmpalast Stadthalle, Mühlenbrücke 11, 23552 Lübeck

Name _____ Vorname _____
Surname _____ First name _____

Fachbranche / Professional activity

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Produktion / Producer | <input type="checkbox"/> Kino / Filmclub |
| <input type="checkbox"/> Verleih / Distributor | <input type="checkbox"/> Festival |
| <input type="checkbox"/> Regisseur / Director | <input type="checkbox"/> Hochschule / Akademie (Studentenausweis-Kopie beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Schauspieler / Actor | <input type="checkbox"/> Botschaft / Konsulat / Ministerium |

Firma _____

Company _____

Anschrift _____ Ihre Position _____
Address _____ Your position _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____
Phone _____

Akkreditierung _____ von _____ bis _____
Accreditation _____ from _____ to _____

Firmen- / Institutsstempel _____ Datum / Unterschrift _____
Firm's stamp _____ Date / Signature _____

Ich interessiere mich für den **Freundeskreis der Nordischen Filmtage Lübeck**.

Bitte schicken Sie mir Infomaterial zu.

I would like to receive further information about the **Friends of the Nordic Film Days Lübeck**.