

Akkreditierungsantrag | Accreditation form

filmfestival münster 2005

19. bis 23.10. im Kino Stadt New York
Salzstraße 29, 48143 Münster

Bitte zurück an | Please return to

Filmwerkstatt Münster e.V.

Gartenstraße 123, 48147 Münster

fon +49(0)251 230 36 21

fax +49(0)251 230 36 09

www.filmfestival.muenster.de

email: film@muenster.de



Wir bitten um vollständige Angaben! | Please check all items!
Anmeldeschluss | registration deadline: 12. Oktober 2005

Firma | company

Name | name

Straße | street

Ort | city

Land | country

Telefon | telephone

Fax | fax

Gäste | guests

Verleih | distribution

Festival | festival

Produktion | production

Kino | cinema

Presse | press

Redakteur | editor

Freiberufl. | free-lance

Print | print

Hörfunk | radio

Fernsehen | television

Sie erhalten Ihre Akkreditierung ab dem 19. 10., 17:00 Uhr am Counter im Kino Stadt New York, Salzstraße 29, 48143 Münster. **Akkreditierungsgebühr: 20,- Euro.** Bei der Hotelsuche und anderen Fragen sind wir Ihnen gern behilflich.

Please pick up your accreditation from Oct. 19th, 5 p.m. at the festival counter of the cinema Kino Stadt New York, Salzstraße 29, 48143 Münster. **Accreditation fee: 20,- Euro.** We'll gladly assist you in finding a hotel or with other matters.

Stempel | stamp

Tag der Ankunft | day of arrival

Tag der Abreise | day of departure

Unterschrift | signature

Datum | date