



Fragebogen Produzent

Questionnaire for Production

Name Produktionsfirma <i>Company Production</i>	
Straße, Nr. <i>Street/no.</i>	
PLZ, Ort <i>postal code, city</i>	
Email	
Handelsregister Nr. <i>commercial regisster No.</i>	
Funktion <i>role</i>	<input type="checkbox"/> Produzent <i>film producer</i> <input type="checkbox"/> Postproduktion <i>post-production</i> <input type="checkbox"/> Adaption <i>adaption</i>

Folgende meiner Werbefilme wurden **in den letzten zwei Jahren** im Fernsehen auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland ausgestrahlt wurden (**bitte 3 Beispiele**):

The following of my commercials have been broadcast in the last two years on television in the territory of the Federal Republic of Germany (please 3 examples):

Funktion <i>role</i>	<input type="checkbox"/> Produzent	<input type="checkbox"/> Postproduktion	<input type="checkbox"/> Adaption
Kunde <i>client</i>		Jahr <i>year</i>	
Produkt <i>product</i>			
Werktitel <i>work title</i>			

Funktion <i>role</i>	<input type="checkbox"/> Produzent	<input type="checkbox"/> Postproduktion	<input type="checkbox"/> Adaption
Kunde <i>client</i>		Jahr <i>year</i>	
Produkt <i>product</i>			
Werktitel <i>work title</i>			

Funktion <i>role</i>	<input type="checkbox"/> Produzent	<input type="checkbox"/> Postproduktion	<input type="checkbox"/> Adaption
Kunde <i>client</i>		Jahr <i>year</i>	
Produkt <i>product</i>			
Werktitel <i>work title</i>			

Die Auflistung dient derzeit nur der Vorprüfung. *The list is for the purpose of orientation.*

Ich möchte der TWF beitreten und bitte um Übersendung der Aufnahmeunterlagen.

I intend to join the TWF – please send me the application documents.

Ort, Datum
place, date

Unterschrift
signature