



## BEORDRINGSANSVARIG

(skall helst vara någon i styrelsen)

för \_\_\_\_\_ Filmstudio

\_\_\_\_\_ terminen 20 \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

telefon/fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Filmen skickas till

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

telefon./fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Filmen visas på biografen

\_\_\_\_\_

adress \_\_\_\_\_

postadress \_\_\_\_\_

telefon./fax \_\_\_\_\_

**O:B:S det är utomordentligt viktigt att denna blankett medföljer filmbeställningsblanketten!**