

Drehgenehmigung

Schule: _____

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

PLZOrt: _____

Drehgenehmigung für _____

Ort, Gebäude _____

Im Rahmen unseres Filmprojekts mit dem Titel:

würden wir gerne bei Ihnen Filmausschnitte mit folgenden Inhalten produzieren:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

[Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller]

[Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Verantwortlicher]