

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Pariser Platz 4 10117 Berlin	Luisenstraße 60 10117 Berlin	Robert-Koch-Platz 10 10115 Berlin	Chausseestraße 125 10115 Berlin
Archiv	Bearbeiter*in		Telefon
ANTRAG AUF PU Rechnung/Quittu		IGUNG FÜR AUDIOVISUELL	LES ARCHIVMATERIAL
Name, Vorname: Adresse:			
E-Mail:			
Ich bitte um die Ei Vorlagen aus sein		er Akademie der Künste zur P	ublikation folgender audiovisueller
BESTAND			SIGNATUR
•	ikation: ndfunk- oder Fernsehsend CD/DVD Sonstiges *	dung Dissertation A	usstellung Website
Ort der Publikation Institution		beideanstalt Verlag *	Hochschullehrer*in
Voraussichtlicher	Erscheinungs- oder Abga	abetermin Auflage	nhöhe
Geschäftsbedingu	ingen für den Umgang mi	it Archivmaterial kenne und ve	nie der Künste und die Allgemeinen erpflichte mich, diese einzuhalten, sendung von Belegexemplaren zu
	Datum/Unterse	chrift Auftraggeber*in	
		Nutzungsentaelt	€
		0 0	€
		Summe	€
	Datum/Unte	erschrift Mitarbeiter*in	
	die oben aufgeführten Mate	ademie der Künste genehmigt, v erialien zu veröffentlichen. Diese	orbehaltlich des Einganges der Einwilligung entbindet nicht davon, ggf.
Rechnungsdatum/U	nterschrift Abteilungsleiter*i	n	
»Archiv« angeben · Die Kosten für den (Deutsche Bank · IBAN DE Geldtransfer trägt die*der N 6340 · Bei Bezahlung via Pa	erweisung bitte obenstehende Re 97 100 708 480 5127063 13 · S\ utzer*in. Steuernummer 29/668/0 ayPal, bitte folgende E-Mail-Emp	NIFT (BIC): DEUT DE DB110 · 00267. Umsatzsteuer-ID-

* Zutreffendes bitte markieren