

**Anmeldung Studioproduktion**

Produktionsverantwortlicher Vor-, Zuname (Aufgaben siehe Checkliste)		Telefonnummer:	
		e-mail:	
Produktionsname		Projekt/Kurs	
Produktionszeitraum Studio1	Datum:		
	Uhrzeit von/bis:		
Produktionszeitraum Regie	Datum:		
	Uhrzeit von/bis:		
Namen Kamerafrauen/Männer	Sonstiges:		
Namen Beleuchter			
Namen weiterer beteiligter Personen/ Funktion			
Anzahl Gäste			
Einsatz Blue Box Boden	ja	nein	
Verwendung Vorhangspanschiene	ja	nein	
Einsatz weiterer Technik genaue Beschreibung, ggf. Anhang			
Nutzung besonderer Mittel (Requisite, Rauch, Nebel, Pyrotechnik, Getränke für Gäste etc.) genaue Beschreibung			

Alle Teilnehmer müssen eine entsprechende Eignung nachweisen können.  
 Das Studio ist nur zum angemeldeten Zeitraum zu betreten.

Datum:

Unterschrift: