



Anschrift:
Rathausstraße 4
98544 Zella-Mehlis

Sprechzeiten:
Mo nach Vereinbarung
Die 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 18.00 Uhr
Mi 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr
Do 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr
Fr 10.00 -12.00 Uhr

Kontakte:
Telefon: 0 36 82 / 852 –102
Telefax: 0 36 82 / 852 – 400
Internet: www.zella-mehlis.de
eMail: presse@zella-mehlis.de

Antrag auf Foto-/Drehgenehmigung in einer Einrichtung der Stadt Zella-Mehlis

Medium bzw. Produzenten: (Sendeanstalt, Firma, Schule oder ähnliche Einrichtungen)

Name des Mediums/Produzenten u.ä.:

Name Ansprechpartner/In Projekt

Email - Telefon - Mobil

Adresse – Ort - PLZ

Drehort(e), Motiv, Datum und Uhrzeit (Ggf Skizze beilegen)

Mehrere Dreh-, Motivorte: Ja Nein

Dreh-, Motivort 1: DatumUhrzeit

Dreh-, Motivort 2: DatumUhrzeit

Dreh-, Motivort 3: DatumUhrzeit

Weitere Dreh-, Motivorte? (wenn ja, bitte angeben):



Anschrift:
Rathausstraße 4
98544 Zella-Mehlis

Sprechzeiten:
Mo nach Vereinbarung
Die 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 18.00 Uhr
Mi 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr
Do 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr
Fr 10.00 -12.00 Uhr

Kontakte:
Telefon: 0 36 82 / 852 –102
Telefax: 0 36 82 / 852 – 400
Internet: www.zella-mehlis.de
eMail: presse@zella-mehlis.de

Anlass des Drehs/der Aufnahme/n :

Kurzdarstellung des Konzepts:

Anzahl der beteiligten Personen:

(Nur bei Filmaufnahmen)

Informationen zur verwendeten Ausrüstung insbesondere zu Kfz

Verwendete Ausrüstung:

(z.B. Stromgenerator, Beleuchtung, Schienen u.a.)

KfZ 1 | Typ Kennzeichen

KfZ 2 | Typ Kennzeichen

KfZ 3 | Typ Kennzeichen

Weitere KfZ? (wenn ja, bitte angeben):



Anschrift:
Rathausstraße 4
98544 Zella-Mehlis

Sprechzeiten:
Mo nach Vereinbarung
Die 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 18.00 Uhr
Mi 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr
Do 10.00 -12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr
Fr 10.00 -12.00 Uhr

Kontakte:
Telefon: 0 36 82 / 852 –102
Telefax: 0 36 82 / 852 – 400
Internet: www.zella-mehlis.de
eMail: presse@zella-mehlis.de

Spezielle Anforderungen

Haben Sie spezielle Anforderungen?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Telefonnummer/n des/der verantwortlichen Ansprechpartners/In vor Ort

Name Ansprechpartner/In vor Ort Funktion Ansprechpartner/In

Email – Telefon - Mobil

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/In