

MEDIA BIZ Branchenführer 2010

Kostenlose Eintragung

Bitte senden Sie uns Ihre Kontaktdaten inklusive Ihrer Rubrikenwünsche per Mail an branchen@mediabiz.at oder übermitteln Sie dieses Formular gut lesbar ausgefüllt per Fax (+43 1 403 35 83 30) **bis 15. Dezember 2009**.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Berufsgruppe (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aufnahmeleitung | <input type="checkbox"/> Filmarchitekt | <input type="checkbox"/> Produktionsleitung | <input type="checkbox"/> Standfotografie |
| <input type="checkbox"/> Beleuchter | <input type="checkbox"/> Garderobe | <input type="checkbox"/> Regie | <input type="checkbox"/> Steadicamoperator |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtungstechniker | <input type="checkbox"/> Kamera | <input type="checkbox"/> Regieassistent | <input type="checkbox"/> Stunt |
| <input type="checkbox"/> Beschallungstechniker | <input type="checkbox"/> Kameraassistent | <input type="checkbox"/> Requisite | <input type="checkbox"/> Tonmeister |
| <input type="checkbox"/> Bildmeister | <input type="checkbox"/> Komposition | <input type="checkbox"/> Screen-Design | <input type="checkbox"/> Veranstaltungstechnik |
| <input type="checkbox"/> Bild- u. MAZ-Technik | <input type="checkbox"/> Kostüme | <input type="checkbox"/> Sounddesign | <input type="checkbox"/> Veranstaltungstechnik |
| <input type="checkbox"/> Bühnenbildner | <input type="checkbox"/> Lichtdesign | <input type="checkbox"/> Spezialaufnahmen/Effekte | <input type="checkbox"/> Zeitlupenoperator |
| <input type="checkbox"/> Drehbuch | <input type="checkbox"/> Maske | <input type="checkbox"/> Sprecher | |
| <input type="checkbox"/> Eventfotografie | <input type="checkbox"/> Schnitt <input type="radio"/> Ton <input type="radio"/> Film <input type="radio"/> Video <input type="radio"/> nonlineare Schnittsysteme: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Eventmanagement | <input type="checkbox"/> Schnittassistent <input type="radio"/> Ton <input type="radio"/> Film <input type="radio"/> Video <input type="radio"/> nonlineare Schnittsysteme: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | | |
- ordentliches außerordentliches **Berufsverbandsmitglied** bei: _____

Ich bin noch nicht MEDIA BIZ-Abonnent. Bitte senden Sie mir Rechnung und Zahlschein über ein Jahresabonnement inklusive Branchenführer MEDIA BIZ zum Preis von € 36,- (inkl. 10% MWSt. und Versandkosten); europäisches Ausland € 46,- (inkl. Versandkosten).

Ich benötige noch einen Fragebogen für folgende Rubrik(en) im MEDIA BIZ Branchenführer 2010 (bitte Adressfeld oben ausfüllen):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Archiv | <input type="checkbox"/> Film- und Videoproduktion | <input type="checkbox"/> Schnittplatz-Vermietung |
| <input type="checkbox"/> Aus- und Weiterbildung | <input type="checkbox"/> Filmverleih & -vertrieb | <input type="checkbox"/> Spezialaufnahmen/Effekte |
| <input type="checkbox"/> Ausstattung/Requisiten/Kostüme | <input type="checkbox"/> Handel & Industrie | <input type="checkbox"/> Studioplanung/Ausstattung |
| <input type="checkbox"/> Bühnen- und Eventtechnik | <input type="checkbox"/> Kopier- und Presswerk | <input type="checkbox"/> Tonstudio |
| <input type="checkbox"/> Casting/Location | <input type="checkbox"/> Multimedia-Produktion | <input type="checkbox"/> Transport |
| <input type="checkbox"/> Catering | <input type="checkbox"/> Postproduktion | <input type="checkbox"/> TV und Lokal-TV-Station |
| <input type="checkbox"/> Computergrafik und -animation | <input type="checkbox"/> Radiostation | <input type="checkbox"/> Verband/Organisation |
| <input type="checkbox"/> Consulting | <input type="checkbox"/> Radio-/TV-Marketing | <input type="checkbox"/> Veranstaltungsservice |
| <input type="checkbox"/> Drehgenehmigungen/Support | <input type="checkbox"/> Rentstudio | <input type="checkbox"/> Verleih/Vermietung (Geräte, Zubehör, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Gerichtssachverständige | <input type="checkbox"/> Serviceanbieter (Reparatur, Wartung) | |

Datum: _____

Unterschrift _____