



**KULTUR  
STUDIO®**  
*Felix Wicki*

Kino  
Bühne  
Seelenpflege

Winkelriedstrasse 1 | 8006 Zürich

Telefon 044 211 33 66

## Engagement Kino

| **Art der Veranstaltung** (Seniorenachmittag etc.): \_\_\_\_\_

| **Datum:** \_\_\_\_\_ | **Ort** (Saal-Adresse): \_\_\_\_\_

| **Filmtitel / Spieldauer:** \_\_\_\_\_

| **Zeitplan:** \_\_\_\_\_ | **Beginn Einrichten:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ | **Eintreffen Publikum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ | **Beginn Programm:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ | **Beginn Film:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ | **Ende Programm:** \_\_\_\_\_

| **Kontaktperson** (Name und Telefon-Nr.): \_\_\_\_\_

| **Hauswart** (Name und Telefon-Nr. vor Ort): \_\_\_\_\_

**Der Veranstalter ist verantwortlich für:** | Einladung / Ausschreibung / Werbung / Räume  
| Saalverdunkelung  
| Bestuhlung  
| Leinwand  
| Honorar: CHF \_\_\_\_\_ (bitte bar gegen Quittung)  
| Vorführrechte  
| \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_

**F. Wicki ist verantwortlich für:** | Projektions- und Tontechnik  
| Filmkopien  
| Kurze Einführung  
| \_\_\_\_\_

| **Stand der Vereinbarungen** (Ort, Datum): \_\_\_\_\_

| **Felix Wicki**

| **Der Veranstalter**

**Bitte unterschrieben an das Kulturstudio Felix Wicki senden.**  
Gegengezeichnete Kopie wird zurückgeschickt. Besten Dank!