

Bestellung Filmothek Commande Filmothèque

Verein Lichtspiel,
Kinemathek Bern,
Bahnstrasse 21, 3008 Bern

Name/Nom: _____

Strasse/Rue: _____

PLZ/Ort:/NP/Lieu _____

Telefon/Téléphone: _____

Filmnummer No du Film	Titel Titre	Jahrgang Année

Ich benötige die Filme von: _____ bis _____
J'ai besoin des films du _____ au _____

Ort/Datum: _____
Lieu/Dat

Unterschrift: _____
Signature