

VIDEOLABOR

ROMANISTIK
UNIVERSITÄT DES SAARLANDES
GEBÄUDE A5 3, RAUM 0.08
TEL.: 0681 / 302 - 3725, - 3781
MAIL: videolabrom@mx.uni-saarland.de

KOPIERAUFTRAG

Kopierauftrag für: _____

Titel: _____

Regisseur: _____ Jahr: _____

Signatur: _____

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Wahrung der Urheberrechte und die Verwendung der Kopien ausschließlich zu Lehr – und Forschungszwecken.
Eine Privatnutzung ist strengstens untersagt!

Unterschrift: _____

VIDEOLABOR

ROMANISTIK
UNIVERSITÄT DES SAARLANDES
GEBÄUDE A5 3, RAUM 0.08
TEL.: 0681 / 302 - 3725, - 3781
MAIL: videolabrom@mx.uni-saarland.de

KOPIERAUFTRAG

Kopierauftrag für: _____

Titel: _____

Regisseur: _____ Jahr: _____

Signatur: _____

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Wahrung der Urheberrechte und die Verwendung der Kopien ausschließlich zu Lehr – und Forschungszwecken.
Eine Privatnutzung ist strengstens untersagt!

Unterschrift: _____

VIDEOLABOR

ROMANISTIK
UNIVERSITÄT DES SAARLANDES
GEBÄUDE A5 3, RAUM 0.08
TEL.: 0681 / 302 - 3725, - 3781
MAIL: videolabrom@mx.uni-saarland.de

KOPIERAUFTRAG

Kopierauftrag für: _____

Titel: _____

Regisseur: _____ Jahr: _____

Signatur: _____

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Wahrung der Urheberrechte und die Verwendung der Kopien ausschließlich zu Lehr – und Forschungszwecken.
Eine Privatnutzung ist strengstens untersagt!

Unterschrift: _____

VIDEOLABOR

ROMANISTIK
UNIVERSITÄT DES SAARLANDES
GEBÄUDE A5 3, RAUM 0.08
TEL.: 0681 / 302 - 3725, - 3781
MAIL: videolabrom@mx.uni-saarland.de

KOPIERAUFTRAG

Kopierauftrag für: _____

Titel: _____

Regisseur: _____ Jahr: _____

Signatur: _____

Datum: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Wahrung der Urheberrechte und die Verwendung der Kopien ausschließlich zu Lehr – und Forschungszwecken.
Eine Privatnutzung ist strengstens untersagt!

Unterschrift: _____