

**Formular zur Registrierung
Filmarchiv des Goethe-Instituts La Paz**

**Bitte per Fax senden an:
Angelines Mendoza
Goethe-Institut La Paz
Fax: + 2 2431998**

Herr/Frau: _____
Nachname: _____
Vorname: _____
Funktion: _____
Institution: _____
NIT-Nr.: _____
Straße und Hausnr.: _____
PLZ und Stadt: _____
Telefon: _____
Fax: _____
e-mail: _____
weitere Mitteilungen: _____

Ich habe die Ausleihbedingungen und Rechte zur Kenntnis genommen und werde sie einhalten.

Ich sende als Anhang eine Kopie folgender Unterlagen:

1. Eintrag der Institution ins Vereinsregister
2. Personalausweis

Datum _____

Unterschrift _____