1-Vollständiger Name der Institution, Galerie, Verein etc.

_____

2-Angaben zur Kontaktperson (1oder2):

Vor- und Zuname:

Mobiltelefon: + 49

Email:

3-Ausstellung:

Ausstellungstitel:

Ausstellungsort:

Adresse:

Bezirk:

Verkehrsmittel:

Datum der Vernissage:

Weitere Veranstaltungen:

Ausstellungsdauer:

Öffnungszeiten:

Webseite:

4-Künstler / Künstlerinnen

_____

Hiermit bestätigen wir die Freigabe für die kostenlose Veröffentlichung aller eingesandten Abbildungen und Texte zu dem/den von uns vorgeschlagenen Projekt(en) im Rahmen des 3. Monats der Fotografie-OFF in Berlin in allen Werbemittel (Katalog, Programmheft, Webseite etc.) und Pressemitteilungen.

Berlin, den

Name des/der Verantwortlichen

5-Kurzkonzept Ihrer Ausstellung (höchstens eine DIN A4-seite)