



Beantragendes Unternehmen: _____
Adresse: _____
Tel./FAX: _____
E-Mail: _____
Webpage: _____
Verantwortliche Leitung/Ansprechperson: _____

Hiermit erklärt oben bezeichnetes Unternehmen in der Person des Geschäftsführers bzw. einer für das Unternehmen zeichnungsberechtigten Person, die auf der Webseite des Fachverbandes der Film- und Musikindustrie/Berufsgruppe Wirtschaftsfilm unter der Adresse <http://www.move-your-image.at/qualitaetszeichen.html> enthaltenen Voraussetzungen für eine Zertifizierung CAF P zur Kenntnis genommen zu haben und folgende Standesregeln zu akzeptieren:

- Allgemeine Hersteller- u. Lieferbedingungen des Fachverbandes der Film- u. Musikindustrie für die Herstellung von Werbefilmen
- CFPE Recommended Procedures for cost-effective production across Europe of television and cinema commercials from client brief to transmission.

Das antragstellende Unternehmen verpflichtet sich weiters zu einer transparenten Preisgestaltung durch Verwendung der Kalkulationsgrundlagen des Fachverbandes der Film- und Musikindustrie, wie sie auf obgenannter Web-Adresse veröffentlicht werden.

Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass auf die Ausstellung einer Zertifizierung CAF P kein Rechtsanspruch besteht und erklärt sich bereit, die gemäß der Punkte I. 1-6 verlangten Informationen auf Verlangen zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte das ausgefüllte Formular an folgende Adresse faxen: 05 90 900/276
Dr. Werner Müller
Fachverband der Film- und Musikindustrie Österreich