



Auftrag für Diawerbung im Arthouse Kino LICHTSPIELE Olten

Firma:

Mailadresse:

ev. Homepage: www.

Rechnungsadresse:

bitte ankreuzen	Periode	Tarif		Betrag	
<input type="checkbox"/>	erster Monat	150.00	Fr.	<input type="checkbox"/>	Fr.
<input type="checkbox"/>	+... Monate	à 100.00	Fr.	<input type="checkbox"/>	Fr.
<input type="checkbox"/>	1 Jahr *	1000.00	Fr.	<input type="checkbox"/>	Fr.

* das Dia kann 2 x gewechselt werden (3 verschiedene Dias pro Jahr)

Technische Daten:

Grösse: 1366 x 768 Pixel

Auflösung: 300 DPI

Farbmodus: RGB

Dateiformat: JPG

Das Dia an folgende Adresse übermitteln:

b.freisalvetti@bluewin.ch

Ich wünsche die Diaprojektion für folgende Zeitspanne:

.....

Ort und Datum:.....

Unterschrift:

Anmeldung an: info@lichtspiele-olten.ch

oder an **Kino Lichtspiele, Klosterplatz 20, 4600 Olten**

Filmverein Lichtspiele • Klosterplatz 20 • CH - 4600 Olten

Tel. 062 212 30 32 • www.lichtspiele-olten.ch • SoBa Olten IBAN CH35 0833 4000 0S397864A