

CHECKLIST/KINO PROTECT

KINO

Name

Ansprechpartner

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

HDF-Mitgliedsnummer

VERSICHERUNGSSORT

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

INFORMATIONEN ZUM BETRIEB

Jahres-Nettoumsatz:

Jahres-Rohertrag:

Anzahl Projektoren:

Anzahl Leinwände:

Anzahl Sitzplätze:

Wert Einrichtungen, inkl. Umbauten:

Mieter:

oder

Eigentümer:

Gebäudewert:

ANZAHL MITARBEITER:

Geschäftsführer:

Vollzeit:

Teilzeit:

Azubis:

Minijob:

Den ausgefüllten Fragebogen
senden Sie uns bitte per
E-Mail: info@mp-kino.de,
Fax: 0451 16 003-50 oder per Post:
Ziegelstraße 150 · 23556 Lübeck
Bei Fragen ist unser Team unter
0451 16 003-28 für Sie da.