

Anmeldung zur Nutzung der Mediatope der Medienanstalt MV

Persönliche Daten	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	_____
Straße, Hausnummer	_____
PLZ, Wohnort	_____

Freiwillige Angaben	
Telefon	
Handy	_____
E-Mail	_____
Redaktionsgruppe	_____

Für ausländische Mitbürger/innen	
Staatsangehörigkeit	
Passnummer	_____
Name der Meldestelle	_____
Anmeldedatum	_____
Ende der Gültigkeit	_____

Ich erkenne die Satzung der Medienanstalt MV (MMV) zur Gestaltung, Durchführung und Finanzierung der Offenen Kanäle in Mecklenburg-Vorpommern in der aktuellen Fassung an und habe den Jugendmedienstaatsvertrag sowie das Landesrundfunkgesetz MV zur Kenntnis genommen.

Ich habe die Brandschutzbestimmungen vom Mediatop _____ zur Kenntnis genommen.

Ich habe die Datenschutzerklärung der Medienanstalt Mecklenburg-Vorpommern und ihrer Mediatope unter dem Link <https://medienanstalt-mv.de/medienanstalt/datenschutz/> zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass ich bei Produktionen, die unter meiner Verantwortung stattfinden, für eventuelle Schäden und Verluste, die durch mich oder Dritte aus meinem Team entstehen, in vollem Umfang haften.

Ort, Datum

Unterschrift Nutzer/in

Unterschrift Mitarbeiter/in