

Bestätigung

Von: _____

An: College Contact GmbH
Zentrum für internationale Bildung & Karriere
Hammer Str. 39
48153 Münster

Fax: 0251-14989360

Hiermit räume ich College Contact ein exklusives Nutzungsrecht für die von mir eingereichten Bild- und Videodateien ein.

Unterschrift: _____

Datum: _____