

Filmtitel

Genre:.....

Laufzeit ..... Min. Entstehungsjahr .....

JUGENDWETTBEWERB? JA NEIN

**Kontaktdaten und Anschrift**

Filmautor/in (Name)	
Anschrift (Strasse; PLZ; Ort)	
Tel: (Fest/Mobil)	
E-Mail:	

**WICHTIG, wenn vorhanden: WEB-LINK (YouTube, Vimeo...) zum Videobeitrag, vorab, zur Sichtung, andernfalls Film als USB-Stick auf Postweg an Adresse (s.u.)**

Internet-Link:

**Für die Vorführkopie bevorzugen wir** MP4, MOV

	USB-STICK	Download	Download-Adresse
Vorführkopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte per Email an <a href="mailto:anmeldung@lichtspielkunst-segeberg.de">anmeldung@lichtspielkunst-segeberg.de</a>

Zutreffendes bitte ankreuzen

<p><b><u>Postanschrift</u></b> Linse e.V. Kurzfilmtag Kurhausstraße 4 23795 Bad Segeberg</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>Kurze Inhaltsangabe zum Film</u></b></p>
--	---

An der Veranstaltung nehme ich teil und komme mit ..... Personen.

**Anmeldeschluss ist der 01. September 2023, 22.00 Uhr**

Bitte senden sie den Anmeldebogen per e-mail an: [anmeldung@lichtspielkunst-segeberg.de](mailto:anmeldung@lichtspielkunst-segeberg.de)

Ich versichere, dass ich gem. Urheberrechtsgesetz im Besitz aller Rechte, einschließlich Musik, für diesen Film bin.

Vermerk für Intern

**Unterschrift & Datum:** .....

**Datenschutzerklärung**

Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich.

Wenn Sie sich per Formular anmelden, werden Ihre Angaben aus dem Anmeldeformular inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten zwecks Bearbeitung der Anmeldung und für den Fall von Anschlussfragen bei uns gespeichert. Diese Daten geben wir nicht ohne Ihre Einwilligung weiter.