



# Filmanmeldung

## 16. Filmforum

SCHLESWIG-HOLSTEIN

30.10. - 2.11.2003

Spielfilm  Dokumentarfilm  Kurzfilm

Originaltitel \_\_\_\_\_

Englischer Titel \_\_\_\_\_

Schleswig-Holstein-Bezug

(persönlich oder thematisch) \_\_\_\_\_

Förderung durch: \_\_\_\_\_

Drehorte \_\_\_\_\_

Regisseur/in \_\_\_\_\_

Produktionsjahr \_\_\_\_\_

Drehbuch \_\_\_\_\_

Laufzeit (Minuten) \_\_\_\_\_

Kamera \_\_\_\_\_

Englische Untertitel ja  nein

Schnitt \_\_\_\_\_

Farbe  Schwarzweiß

Musik \_\_\_\_\_

Anzahl der Akte / Kassetten \_\_\_\_\_

Produzent/in \_\_\_\_\_

Filmformat 35mm  16mm   
Betacam SP  S-VHS

Produktionsfirma \_\_\_\_\_

Bildformat 1:1,37   
1:1,66  1:1,85  1:2,35

Hauptdarsteller \_\_\_\_\_

24 B/S  25 B/S

Ton Dolby Digital  DTS   
Dolby SR  Dolby A

Lichtton  Magnet

Stumm

Deadline 25. August 2003

**Deadline 25. August 2003**

## Anlagen (unbedingt vollständig beifügen):

- |                                    |                          |       |
|------------------------------------|--------------------------|-------|
| Inhalt                             | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Biographie                         | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Sichtungskopie                     | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Photos für den Katalog, die Presse | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Plakate                            | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Aushangphotos                      | <input type="checkbox"/> | _____ |

Auf welchen Festivals wurde der Film gezeigt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Auszeichnungen hat er erhalten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wurde der Film im Fernsehen bereits gezeigt?

(Sendeanstalt, Sendetermin)

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, daß Ausschnitte aus dem Film von bis zu drei Minuten in der Fernsehberichterstattung über die Nordischen Filmtage Lübeck ausgestrahlt werden.

Falls der Film mit einem Preis bei den Nordischen Filmtagen Lübeck ausgezeichnet wird, stimme ich zu, daß der Film in der Woche nach dem Festival einmalig im Kommunalen Kino Lübeck aufgeführt wird und daß die zur Sichtung eingereichte VHS-Kassette im Archiv der Filmtage verbleibt.

Anschrift für den Rückversand der Filmkopie

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel

\_\_\_\_\_

Fax

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

## Zusätzliche Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_