



Filmanmeldung

17. Filmforum

SCHLESWIG-HOLSTEIN

4. - 7.11.2004

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 20. August 2004

Deadline 20. August 2004

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
