



Film Leben Festival
ArGe des Kuko e.V.
Max-Planck-Ring 7
98693 Ilmenau
www.filmlebenfestival.de

Tel.: +49 176 569 055 00
E-mail: orga@filmlebenfestival.de
www.facebook.com/FilmLebenFestival

Anmeldeformular

Nachname	
Vorname	
E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Stadt, Land)	
Filmtitel	
Inhaltsbeschreibung	
Kategorie	Animation <input type="checkbox"/> Dokumentation <input type="checkbox"/> Experimental <input type="checkbox"/>

	Horror <input type="checkbox"/> Science-Fiction / Fantasy <input type="checkbox"/> Thriller / Krimi <input type="checkbox"/> Drama / Komödie <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendfilme <input type="checkbox"/>
Herstellungsland	
Herstellungsdatum	
Filmlänge (mm:ss)	
Sprache	
Untertitel	
Filmformat	mov <input type="checkbox"/> avi <input type="checkbox"/> mpg <input type="checkbox"/> mp4 <input type="checkbox"/>
Tongestaltung	Mono <input type="checkbox"/> Stereo <input type="checkbox"/> Dolby 2.0 <input type="checkbox"/> Dolby 5.1 <input type="checkbox"/> Dolby Digital <input type="checkbox"/> Dolby Stereo SR <input type="checkbox"/> Dolby SRD <input type="checkbox"/> Magnetton <input type="checkbox"/> Lichtton <input type="checkbox"/> Stumm <input type="checkbox"/>
Regie	
Drehbuch	

Kamera	
Schnitt	
Ton	
Musik	
Liste der Mitwirkenden	
Datum der Einreichung	

Bis zur **Einreichungsfrist am 28. Februar 2018** muss das vollständig ausgefüllte Formular im Büro des Film Leben Festivals vorliegen. Es gilt der Poststempel. **Mit diesem Anmeldeformular und der Einreichung eines Films wird den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Film Leben Festivals zugestimmt.**

Bitte an folgende Adresse senden:

Kulturelle Koordinierung e.V.

TU Ilmenau

PF 100565

98684 Ilmenau

GERMANY

Ort, Datum

Unterschrift