



## TEILNAHMEBEDINGUNGEN FÜR DEN GIB MIR FÜNF! - KINDERKURZFILMWETTBEWERB

### EINREICHMODALITÄTEN / EINSENDESCHLUSS

Das vollständig ausgefüllte Einreichformular sowie die Sichtungskopie müssen bis zum 15. März 2017 bei uns eingegangen sein. Mitmachen können Alle bis 13 Jahre: Einzelpersonen, KiTa-Gruppen, Schulklassen etc.. Pro Film ist je ein Einreichformular zu verwenden (dieses kann kopiert werden).

### SICHTUNGS- / VORFÜHRKOPIEN

Zur Sichtung sollte möglichst eine DVD des Films eingereicht werden. Wir akzeptieren jedoch auch Mini-DV und DV Cam. Bitte keine Datei-Formate (z.B. WMV, AVI, MOV, MPEG) einreichen.

### BENACHRICHTIGUNGEN

Einsender, deren Arbeit angenommen wurde, bekommen bis Ende April 2017 Bescheid. Ablehnungen ergehen per Email [aus Kostengründen nicht postalisch!] bis Ende Mai. Dann informiert auch unsere Website [[www.moundfrieze.de](http://www.moundfrieze.de)] über den Status der Einreichungen.

### VERSANDADRESSE

Die Anschrift für den Versand von Sichtungskopie und Vorführkopie lautet:

**KurzFilmAgentur Hamburg e.V.**  
**Mo&Frieze KinderKurzFilmFestival**  
**GIB MIR FÜNF!**  
**Friedensallee 7**  
**22765 Hamburg**

### VERSANDART

Versand: per Post oder Kurier. Die Annahme von Sichtungskassetten, die uns Kosten verursachen müssen wir verweigern.

### VERSANDKOSTEN

Die Kosten für den Hinversand von Sichtungs- und Vorführkopie übernimmt der Einsender.

### RÜCKVERSAND

Die eingereichten Sichtungs-/Vorführkopien werden nicht zurückgeschickt, sondern verbleiben im Archiv der KurzFilmAgentur.



## ANMELDEFORMULAR FÜR DEN GIB MIR FÜNF! - KINDERKURZFILMWETTBEWERB

FILMTITEL:

—

LAUFZEIT:

—

HERSTELLUNGSJAHR:

—

KATEGORIE:

KURZSPIELFILM

ANIMATIONSFILM

EXPERIMENTALFILM

DOKUMENTARFILM

FARBE

SCHWARZ/WEISS

MIT DIALOG

OHNE DIALOG

KURZE INHALTSANGABE:

—

—

—

—

—

—

—

—

—

ERZÄHL WAS ÜBER DICH!

KURZBIOGRAPHIE:

—

—

—

NAME:

—

ALTER:

—

ADRESSE:

—

—

—

—

—

—

TELEFON:

—

EMAIL:

—

WER HAT MITGEMACHT?

REGIE:

—

DREHBUCH:

—

KAMERA:

—

SCHNITT:

—

TON:

—

MUSIK:

—

DARSTELLER:

—  
—  
—  
—  
—  
—  
**WELCHE FILME HAST DU SCHON GEMACHT?**

**FILMOGRAPHIE:**

—  
—  
—

—  
—  
**BENACHRICHTIGUNG AUSSCHLIESSLICH PER  
EMAIL IST AUSREICHEND?:**

**JA**       **NEIN**

**ICH ERKENNE DIE OBEN GENANNTEN  
TEILNAHMEBEDINGUNGEN AN.**

**ORT, DATUM & UNTERSCHRIFT**