

ANMELDEFORMULAR FÜR DIE FILMEINREICHUNG PER POST



20MIN|MAX
KURZFILMFESTIVAL

ANMELDUNG

HINWEISE

Alle Pflichtfelder sind mit einem Stern (*) gekennzeichnet. Füllen Sie diese bitte aus.

Erst wenn alle Angaben vollständig sind, können Sie Ihren Film zu Festivals anmelden oder in unseren Katalog einstellen.

IHRE FILMANGABEN

BASICS

Originaltitel*: _____

Englischer Titel*: _____

Produktionsjahr (MM/JJJJ)*: _____

Laufzeit (min:sek)*: _____

Produktionsland: _____

Genre*: Spielfilm Dokumentarfilm Kinder-/Jugendfilm

Trickfilm Experimentalfilm Musikvideo

anderes: _____

Thema*: (max. 5) _____

FORMATE

Filmdatenformat*: _____

Aufnahmeformat*: _____

Sprache*: _____

Untertitel*: _____

Tonformat*: _____

Bildformat*: _____

Farbe*: _____

SYNOPSIS

Deutsche Synopsis kurz*: _____

Deutsche Synopsis lang*: _____

Englische Synopsis kurz: _____

Englische Synopsis lang: _____



**20MIN|MAX
KURZFILMFESTIVAL**

ANMELDUNG

► HINWEISE

Alle Pflichtfelder sind mit einem Stern (*) gekennzeichnet. Füllen Sie diese bitte aus.

Erst wenn alle Angaben vollständig sind, können Sie Ihren Film zu Festivals anmelden oder in unseren Katalog einstellen.

► KONTAKTE

Bitte geben Sie hier die jeweiligen Kontaktdaten an.
Falls Ihr Film keinen Vertrieb hat, geben Sie bitte den aktuellen Rechteinhaber an.

Regisseur*: _____

Straße*: _____

Ort*: _____

Produktion*: _____

Straße*: _____

Ort*: _____

Vertrieb*: _____

Straße*: _____

Ort*: _____

► CREW / CAST

Liste der Crewmitglieder

Funktion	Vorname	Name
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Liste der Schauspieler

Figur

Vorname

Name



20MIN|MAX
KURZFILMFESTIVAL

ANMELDUNG

▶ AUFFÜHRUNGEN

Bitte machen Sie hier Angaben zu den öffentlichen Vorführungen Ihres Films.

Bisherige Festivalteilnahmen

Festivalname:* _____

Monat/Jahr (MM/JJJJ):* _____

Stadt / Land:* _____

Auszeichnung: _____

Bitte machen Sie hier Angaben zu den Veröffentlichungen Ihres Films.

Bisherige Veröffentlichungen

Medium/ Land/ Jahr*: _____

URL: _____

▶ SONSTIGES

Drehort: _____

Altersfreigabe: _____

Land (für Altersfreigabe): _____

Bemerkungen: _____

▶ HINWEISE

Alle Pflichtfelder sind mit einem Stern (*) gekennzeichnet. Füllen Sie diese bitte aus.

Erst wenn alle Angaben vollständig sind, können Sie Ihren Film zu Festivals anmelden oder in unseren Katalog einstellen.

► EINVERSTÄNDNIS ZUR TEILNAHME

Der Einsender gewährleistet mit seiner Unterschrift, dass der Rechtsinhaber mit der Anmeldung zur Veranstaltung einverstanden ist und dass das Reglement in der vorliegenden Fassung akzeptiert wird.

Name:* _____

Straße:* _____

Ort:* _____

Telefon:* _____

eMail:* _____

Datum, Unterschrift:* _____



**20MIN|MAX
KURZFILMFESTIVAL**

ANMELDUNG

► KONTAKT

20min|max, Bettina Reinisch, Beckerstraße 2, 85049 Ingolstadt

► VERANSTALTER

Von der Rolle e.V. – Verein zur Förderung der Filmkultur
Stadttheater Ingolstadt

► KOOPERATIONSPARTNER UND FÖRDERER

AUDI AG
xhoch4 | design plus kultur
Kulturamt Ingolstadt
show'em
Sparkasse Ingolstadt
Bürgerstiftung Ingolstadt
Agentur Windhuis - Agentur für Theater, Film und Fernsehen

► HINWEISE

Alle Pflichtfelder sind mit einem Stern (*) gekennzeichnet. Füllen Sie diese bitte aus.

Erst wenn alle Angaben vollständig sind, können Sie Ihren Film zu Festivals anmelden oder in unseren Katalog einstellen.