



ANMELDEFORMULAR

Einsendeschluss: 1. Februar 2018

FILM

Originaltitel					
RegisseurIn und Nationalität					
Produktionsland					
Laufzeit		Produktionsjahr			
Sprache		Untertitel		Ohne Dialog	<input type="checkbox"/>
Dokumentarfilm	Experimentalfilm	Animation	Spielfilm	Kinderfilm	Anderes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Link					

EINSENDERIN

Name					
Adresse					
E-Mail		Internetpräsenz			
Telefon					
Anwesenheit beim Festival	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	
Wie hast du vom OderKurz-Filmspektakel erfahren?					

**MIT DER ANMELDUNG MEINES BEITRAGES ERKENNE ICH DIE
TEILNAHMEBEDINGUNGEN AN.**

Datum	Unterschrift

Kontakt: film@oderkurz-filmspektakel.de