

**Anmeldung**

**Anmeldeschluss 7. Oktober 2019, 19.00 Uhr**



# **Zum Stop-Motion-Filmwettbewerb**

Kategorie: (zutreffendes ankreuzen)

- 7 bis 13 Jahre
- 14 bis 26 Jahre

Mein Name: .....

E- Mail Adresse oder  
Anschrift (für Nachfragen) .....

Titel des Filmes: .....

(zutreffendes ankreuzen)

- Ich habe den Film alleine hergestellt.
- Ich hatte bei der Erstellung des Filmes Hilfe von .....(ist zulässig!).
- Wir haben den Film im Team erarbeitet. (Anzahl der Mitglieder im Team ...)
- Mein Team hat einen Namen: .....

Ich möchte zur Aufführung des Filmes am 10. Oktober 2019, um 17.00 Uhr, im Kiez Kino ... (*maximal 4*) Gäste mitbringen.

.....  
Unterschrift Teilnehmender

.....  
(Unter 18? Dann müssen die Erziehungsberechtigten unterschreiben!)