Stipendien für die Entwicklung von Dokumentarfilmen

Anmeldeformular

Titel des Projekts …………………………………………………………………………

Bestimmung ⭘ Kino ⭘ Fernsehen

Vorgesehene Filmdauer  …… Minuten …… Minuten (zugelassen ab 50 Min.)

Urheber und Urheberinnen

a) Name, Vorname …………………………………………………………………………

Adresse  …………………………………………………………………………

PLZ Ort …………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………

E-Mail …………………………………………………………………………

IBAN …………………………………………………………………………

Mitglied einer Autorengesellschaft? ⭘ Ja : welche ? ………………… ⭘ Nein

b) Name, Vorname …………………………………………………………………………

Adresse  …………………………………………………………………………

PLZ Ort …………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………

E-Mail …………………………………………………………………………

IBAN …………………………………………………………………………

Mitglied einer Autorengesellschaft? ⭘ Ja : welche ? ………………… ⭘ Nein

c) Name, Vorname …………………………………………………………………………

Adresse  …………………………………………………………………………

PLZ Ort …………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………

E-Mail …………………………………………………………………………

IBAN …………………………………………………………………………

Mitglied einer Autorengesellschaft? ⭘ Ja : welche ? ………………… ⭘ Nein

**Verteilschlüssel**

Im Falle einer Stipendienvergabe soll die Summe nach folgendem Verteilschlüssel an die Urhebern oder Urheberinnen verteilt werden:

% zu Gunsten von …………………………………………………………………………

% zu Gunsten von …………………………………………………………………………

% zu Gunsten von …………………………………………………………………………

Produktionsgesellschaft

Firmenname …………………………………………………………………………

Gesellschaftsform …………………………………………………………………………

Firmensitz …………………………………………………………………………

Postadresse …………………………………………………………………………

PLZ Ort …………………………………………………………………………

E-Mail …………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………

IBAN …………………………………………………………………………

Vorgesehener Regisseur oder Regisseurin

Name & Vorname …………………………………………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………

PLZ Ort …………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………

E-Mail  …………………………………………………………………………

Ort und Datum …………………………………………………………………………

**Bestätigung der Produktionsgesellschaft**

Durch meine untenstehende Unterschrift bestätige ich, dass:

………………………………………………………………………………………………………………

**(Name des Urhebers oder der Urheberin a)**

………………………………………………………………………………………………………………

**(Name des Urhebers oder der Urheberin b)**

………………………………………………………………………………………………………………

**(Name des Urhebers oder der Urheberin c)**

mir sein / ihr auf der Rückseite dieses Formulars aufgeführtes Dokumentarfilm-Projekt präsentiert hat / haben und dass ich mich in Bezug auf eine Entwicklung und Produktion dafür interessiere.

Das vorliegende Formular stellt eine einfache Bestätigung meines Interesses dar und bescheinigt, dass zwischen dem Urheber oder der Urheberin, den Urhebern oder Urheberinnen und mir Kontakt aufgenommen wurde in Bezug auf das Filmprojekt, das für den SSA-Wettbewerb angemeldet wurde; es verkörpert aber in keinem Fall irgendeine Verpflichtung meinerseits.

Das Reglement wurde zur Kenntnis genommen und die Bestimmungen akzeptiert.

Ort und Datum Unterschrift Produzent oder Produzentin /

Firmenstempel

......................................................... .....................................................................