



Hartmannbund

Verband der Ärzte Deutschlands

Film- und Fernsehpreis des Hartmannbundes

Bewerbungsbogen

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte zusammen mit Ihrem Wettbewerbsbeitrag an **Hartmannbund, Film- und Fernsehpreis, Schützenstraße 6a, 10117 Berlin.**

Platz für Ihre Kontaktdaten

Titel, des Beitrags

Länge des Beitrags (in Minuten)

Name des Autors/der Autorin

ggf. Name des Hauptdarstellers/der Hauptdarstellerin

Datum der Sendung bzw. Uraufführung in Deutschland

Produktionsdatum

kurze Inhaltsangabe zum Beitrag (ca. drei Sätze)

Bitte senden Sie den Wettbewerbsbeitrag nach Ablauf des Wettbewerbes zurück (sofern der Beitrag nicht prämiert wird). Andernfalls behält der HB den Beitrag ein.

Ort, Datum

Unterschrift