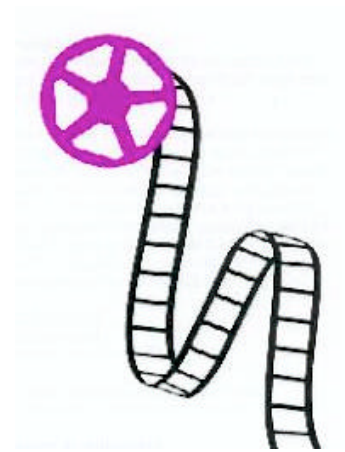


Husumer Filmtage
c/o Volkshochschule
Theodor-Storm-Str. 2

25813 Husum

per Fax: 04841-835959
per E-Mail: mail@vhs-husum.de



Filmanmeldung

Filmtitel: _____

Name: _____ Telefon: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Filmgenre: Spielfilm Kurzfilm Dokumentarfilm Animation
 Literaturfilm Kinderfilm Schleswig-Holstein-Bezug

Produktionsjahr: _____ Länge: _____ Minuten Farbe: _____

Format: 35 mm 16 mm sonstiges _____

Leinwandformat: 1:1,33 1:1,66 1:1,85 Cinemascope

Ton: Stumm Lichtton Magnetton Mono Dolby Stereo

Tonformat: Dolby A Dolby Digital Dolby SR Mono

Gefördert von: _____

Datum und Ort der Uraufführung: _____

Bisherige Teilnahme an anderen Festivals: _____

Preise und Prädikate: _____

Produktion: _____

Regie: _____ Buch: _____

Kamera: _____ Schnitt: _____

Musik: _____ Ton: _____

Weitere Angaben bitte als Anlage beifügen: Darsteller/innen Inhaltsangabe Filmfoto

Presseberichte Sichtungskopie (VHS)

Anmeldeschluss: 31.07.2003