

# Anmeldeformular

## 1. Titel des Treatments (Arbeitstitel):

Inhalt (Kurzform, ggf. Beiblatt):

---

---

---

Budget:

---

Drehort(e):

---

Verhältnis von Eigen- zu Archivmaterial

---

## 2. Name des/der Einreichenden:

Anschrift mit PLZ (1. Wohnsitz):

---

Telefon (mit Vorwahl):

---

Fax (mit Vorwahl):

---

E-Mail:

---

Staatsangehörigkeit:

---

Alter:

---

Beruf:

---

Bisherige einschlägige Tätigkeit des/der Einreichenden:

---

---

---

Eine Kurzvita des/der Einreichenden ist beizulegen.

## 3. Name des/der Produzenten/ -in:

(falls Einreichende(r) nicht selbst herstellt)

Anschrift (mit PLZ):

---

Telefon (mit Vorwahl):

---

Fax (mit Vorwahl):

---

E-Mail:

---

Rechtsform:

---

Filmographie des Produzenten:

---

---

**Eine Absichtserklärung des/der Produzenten/ -in, den Film im Falle der Preisträgerschaft des/der Einreichenden herzustellen, liegt bei.**

#### 4. Erklärung des/der Einreichenden

Der/die Einreichende erklärt, dass

- der Film bisher bei keinem Wettbewerb dieser oder ähnlicher Art eingereicht worden ist;
- ihm/ihr **keine Filmförderung** gewährt worden noch eine solche beantragt ist;
- er/sie geistiger Schöpfer des abgelieferten Treatments ist und über die Nutzungsrechte sachlich, räumlich und zeitlich uneingeschränkt und allein verfügen kann;
- Persönlichkeitsrechte Dritter im Falle der Herstellung des Films nicht beeinträchtigt werden.

#### 5. Erklärung zum Datenschutz

Der/die Einreichende erklärt, dass der BR und TELEPOOL sowie die Mitglieder der Jury berechtigt sind, die sich aus den einzureichenden Unterlagen und während des Auswahlverfahrens ergebenden Daten zu verarbeiten, insbesondere zu speichern, für Überprüfungen im Rahmen des Auswahlverfahrens zu verwenden und untereinander auszutauschen.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Teilnahme- und Durchführungsbestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben, und erkenne sie an.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Einreichende(r)