

Filmanmeldung Entry form

Einsendeschluss: 31. Juli 2009 Deadline: July 31, 2009

Originaltitel Original title						
Titel in Englisch Title in English						
Regie Director			Vertrieb Distribution			
Anschrift Address			Anschrift Address			
Tel. Fax Email			Tel. Fax Email			
Produktion Production			Herstellungsland Country of production			
Anschrift Address			Herstellungsdatum Date of production			
Tel. Fax Email			Produktionskosten Production costs _____ EUR			
Drehbuch Script			Datum & Ort der Premiere Date & place of premiere			
Kamera Photography			Preise & Auszeichnungen Prizes & awards			
Schnitt Editing			<input type="checkbox"/> Spielfilm Fiction <input type="checkbox"/> Dokumentation Documentary <input type="checkbox"/> Animationsfilm Animation <input type="checkbox"/> Experimentalfilm Experimental <input type="checkbox"/> Sonstiges Other		Laufzeit Running time (minutes)	
Ton Sound			<input type="checkbox"/> Farbe Colour <input type="checkbox"/> s/w Black & white			
Musik Music			Sprache der Dialoge Language of dialogues			
Darsteller Actors			Sprache der Untertitel Language of subtitles			
Sonstiges Further remarks			Falls weder die Dialoge noch die Untertitel in deutscher oder englischer Sprache sind, bitte Textliste beifügen If the language or dialogue or subtitles are neither German nor English, please enclose a textlist			

Vorführkopie <i>Screening copy</i>		
Kopie <i>Copy</i>	Ton <i>Sound</i>	Bildformat <i>Aspect ratio</i>
<input type="checkbox"/> Super 8 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 16 mm <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> 35 mm <input type="checkbox"/> BluRay-Disc <input type="checkbox"/> Betacam SP PAL <input type="checkbox"/> Digital-Beta	<input type="checkbox"/> Optical <input type="checkbox"/> Dolby SR <input type="checkbox"/> Magnetic <input type="checkbox"/> Dolby A <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Dolby Digital <input type="checkbox"/> Stereo <input type="checkbox"/> Silent	<input type="checkbox"/> 1:1,37 <input type="checkbox"/> 16:9 <input type="checkbox"/> 1:1,66 <input type="checkbox"/> 4:3 <input type="checkbox"/> 1:1,85 <input type="checkbox"/> Letter Box <input type="checkbox"/> Cinemascope <input type="checkbox"/> Anamorph

Kurzinhalt *Brief synopsis*

Kurzbiographie des/der Regisseurs/in *Biographical notes of the director*

Filmographie *List of films by the director*

Festivals, auf denen der Film bereits gezeigt wurde *The film was already shown at the following festivals*

Sichtungsergebnis an folgende Adresse *Selection results to the following address*

Regie *Director* Produktion *Production* Vertrieb *Distribution*

Ich bin mit der Ausstrahlung von Teilen meines Filmes bis zu 1 Minute Länge im Rahmen der Festivalberichterstattung einverstanden *I consent to TV-broadcasting of excerpts of my film up to one minute*

Wert der Vorführkopie *Value of the screening print* _____ EUR

Als Anlage beigefügt (Standfotos, Plakate, Artikel, etc. *Added as enclosure (stills, press material, posters, etc.)*)

Dem Antragsformular ist eine Sichtungskopie des Filmes auf DVD beigelegt *A preview DVD is enclosed*

Die Anmeldung des Films bedeutet die Anerkennung der Teilnahmebedingungen (s. Beigefügtes Infoblatt) *With this application I agree to the regulations (see enclosed folder)*

Name des Filmanmelders *Name of the applicant* Ort & Datum *City & date* Unterschrift *Signature*

Ausgefülltes Formular zusammen mit dem Ansichts-Video an das Festivalbüro senden: *Please send completed application with the preview copy to the festival office:*

Kurzfilmfreunde Köln e.V. *Hansaring 98 | 50670 Köln | Germany*
Unlimited *T + 49 221 67774116*
info@unlimited-festival.de | www.unlimited-festival.de