

das Filmfest der Oldenburger Film- und Kinoinitiativen
 Filmriß * Gegenlicht * RollenWechsel * Medienbüro Oldenburg * Mobiles Kino Niedersachsen
 in Kooperation mit dem Edith-Ruß-Haus für Medienkunst und o eins dem Lokalradio

ANMELDUNG APPLICATION

Filmtitel *Title* _____

Name _____

RegisseurIn *Director* _____

Adresse *address* _____

Farbe *Colour* _____ *s/w black and white*

Länge *Length* _____

Ton *Sound* _____

Telefon *Phone* _____ Fax _____

Sprache *Language* _____

e-mail _____

Sichtungskopie *Preview copy* _____ VHS _____ S-VHS _____

Bitte keine anderen Formate zur Sichtung einreichen !!
 Please don't send any other preview formats !!

web _____

Vorführformat *Screening format* _____

(35 mm, 16mm, 8mm, VHS, S-VHS, Beta SP)

Soll diese Adresse im Programmheft gedruckt werden?

JA/NEIN

Do you agree to print this address in the festival program?

YES/NO

Bitte extra beilegen fürs Programmheft:

- Kurze Filminhaltsangabe und Filmfoto
- Kurze Biographie und Filmographie
- Teilnahme dieses Filmes an anderen Festivals

Please include separately for the program:

- Short film synopsis and stills
- Short bio- and filmography
- Festivals which have screened your film

Das Medienbüro darf meinen ausgewählten Film teilweise für Festivalwerbung oder Fernsehberichte vor, während und nach den Filmtagen nichtkommerziell nutzen (Trailer, Highlights, TV Clips...)

JA/NEIN

The Medienbüro may use my selected film or parts of it non-commercially for festival promotion or TV features before, during and after the festival (trailer, highlights, broadcasting of clips...)

YES/NO

Ich bin damit einverstanden, dass die Sichtungscassette des Filmes während der Filmtage in der Videothek zur Sichtung bereitgehalten wird.

JA/NEIN

I agree that the Medienbüro may keep my preview copy for use in the video library during the Filmtage

YES/NO

Die Sichtungscassetten der eingereichten Filme werden nicht zurückgeschickt.

The Medienbüro willnot return preview copies of the films sent to us.

Einsendeschluss für Anmeldungen & Sichtungscassetten ist der 30. November 2002

Closing date for entries of applications and preview copies is November 30th 2002

Wir laden alle FilmemacherInnen herzlich zum Festival ein. Auch wenn mein Film nicht ausgewählt wird möchte ich die 10. Oldenburger Filmtage als Gast besuchen.

JA/NEIN

We invite all the filmmakers to take part in the festival. I'd like to visit the 10th „Oldenburger Filmtage“ even if my film will not be selected.

YES/NO

DATUM *DATE* _____

UNTERSCHRIFT *SIGNATURE* _____