

ANMELDEFORMULAR

zur Teilnahme am Trickfilmfestival

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Bogen eingescannt per E-Mail zurück an: sprachbildung@bildungshaus-wolfsburg.de

IHRE KONTAKTDATEN:

Anschrift: _____

Name der Ansprechperson: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

ANGABEN ZUM FILM:

Ich reiche stellvertretend für alle Beteiligten einen Film in folgender Kategorie ein:



KATEGORIE
KITA



KATEGORIE
GRUNDSCHULE



KATEGORIE
QUALI-TEAM



KATEGORIE
FAMILY & FRIENDS

Anzahl der Kinder: _____

Vornamen der Kinder (optional): _____

Titel des Films: _____

Beschreibung der filmischen Handlung: _____

FORMALITÄTEN:

Liegen Einverständniserklärungen der Teilnehmer*innen vor? JA NEIN

Liegen Bildrechte vor? JA NEIN

Es wurde nur Gema-freies Material genutzt? JA NEIN

Teilnahme am Förderkonzept Sprachbildung der Stadt Wolfsburg JA NEIN

WWW.VHS-WOLFSBURG.DE

MEHR INFO:

Telefon: 05361 28-3961

Mail: Maren.Risch@bildungshaus-wolfsburg.de

phäno
da staunst du.

Rotary
Rotary-Club Gifhorn-Wolfsburg



BILD
UNGS
HAUS
WOLFSBURG

