

Oldenburger Münsterland Filmklappe 2012

Anmeldung zum Schülerkurzfilmwettbewerb

Abgabeschluss: 30. April 2012

Abgabe: Medienzentrum Cloppenburg, Bahnhofstraße 57, 49661 Cloppenburg

Filmtitel: _____

Laufzeit: _____ min. (max: 15 Min.) **Produktionsjahr:** _____

Filmgenre: (Spielfilm, Animation, Experimental o.ä.)

Teilnahme an Kategorie:

- Kindergarten/Grundschule Förderschule
 Sekundarbereich Klasse 5-7 Sekundarbereich Klasse 8-10
 Sekundarbereich Klasse 11-12, BBS

Erklärung zur verwendeten Musik (bitte ankreuzen)

Im Film wird ausschließlich nicht oder nicht mehr urheberrechtlich geschützte Musik verwendet. Alle verwendeten Musik- und Soundquellen werden im Abspann angegeben. Soweit urheberrechtlich geschützte Musik verwendet wird, hat der Urheber bzw. der Nutzungsberechtigte seine Zustimmung zur Nutzung der Musik erteilt. Für den Fall, dass entgegen meiner/unserer Erklärung die verwendete Musik doch urheberrechtlich geschützt ist, bzw. die Zustimmung des Urhebers oder Nutzungsberechtigten nicht vorliegt, stelle ich / stellen wir den Landkreis Cloppenburg von allen Ersatzansprüchen frei, die gegen den Landkreis Cloppenburg wegen der Verletzung des Urheberrechts geltend gemacht werden. Soweit der Landkreis Cloppenburg berechnete Ansprüche Dritter erfüllt, bin ich / sind wir zum Schadenersatz in voller Höhe verpflichtet.

Schule/Kindergarten des Oldenburger Münsterlandes: _____

Verantwortlicher Ansprechpartner (Lehrer, Elternteil., ...):

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Filmteam: Vorname, Name, (Alter), Klasse, E-Mail

Weitere Mitglieder bitte auf der Rückseite notieren.

Ich erkläre mich/wir erklären uns einverstanden mit der Veröffentlichung des Filmes auf einer gemeinsamen DVD aller Gewinnerfilme des Wettbewerbes. Diese DVD wird Bildungseinrichtungen in Niedersachsen leihweise zur Verfügung gestellt. Das Team ist im Falle einer Auszeichnung mit der Beteiligung an der Niedersachsen-Filmklappe einverstanden. Ich / wir besuche(n) bis zum 30.4.2012 die o.g. Schule oder eine Kindertagesstätte im Landkreis Cloppenburg.

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers / des Erziehungsberechtigten