

BEWERBUNG

Wichtig: Bitte füllt dieses Formular am Computer aus und speichert es. Dann schickt uns die Datei bis zum 24. September 2021 per E-Mail zu (klappe@raa-mv.de). Druckt das Dokument aus und schickt das **unterschiedene** Dokument per Post an folgende Adresse:

RAA Mecklenburg-Vorpommern e. V.
Klappe auf!
Niklotstraße 13
18057 Rostock

Einzelbewerbung

Teambewerbung

Im Folgenden verwenden wir die Ihr/Euch-Form. Wenn du dich allein bewirbst, fühle dich auch angesprochen.

Euer (vorläufiger) Teamname:

Bitte stellt euch in zwei, drei Sätzen vor. Wer seid ihr? Woher kennt ihr euch?

Habt ihr Erfahrungen im Filmemachen? Wenn ja, welche?

Wie alt ist das jüngste und das älteste Teammitglied? Wie viele Teammitglieder seid ihr?

In welcher Alterskategorie reicht ihr euren Film ein?

12-14 15-18 19-25

Warum möchtet ihr diesen Film machen? Was möchtet ihr mit dem Film erreichen?

DIE FILMIDEE

Vorläufiger Titel des Films:

Welchen Bereich möchtet ihr mit eurer Filmidee behandeln?

Vielfalt & Respekt Diskriminierung & Rassismus Wünsche & Zukunft

Klappe auf! – Deine Filmidee – Bewerbungsformular

Was für einen Film möchtet ihr machen?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comedy | <input type="checkbox"/> Satire | <input type="checkbox"/> Dokumentarfilm |
| <input type="checkbox"/> Krimi | <input type="checkbox"/> Nachrichtensendung | <input type="checkbox"/> Animations-/Trickfilm |
| <input type="checkbox"/> Thriller | <input type="checkbox"/> Mini-Talkshow | <input type="checkbox"/> Experimentalfilm |
| <input type="checkbox"/> Action | <input type="checkbox"/> Werbeclip | <input type="checkbox"/> Musikvideo |
| <input type="checkbox"/> Drama | <input type="checkbox"/> Erklärvideo | <input type="checkbox"/> Scripted Reality/Mocumentary |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich: ... | | |

Wie lang soll euer Film werden?

- 30 Sek. bis 3 Minuten 3 bis 7 Minuten 7 bis max. 10 Minuten

Wer sollte sich euren Film vor allem anschauen? Wen wollt ihr vor allem erreichen?

Formuliert eure Filmidee in (höchstens) drei Sätzen.

Was ist das Hauptproblem in eurer Filmidee (Grundkonflikt)? Worum geht es?

Welche und wie viele Haupt- und Nebenrollen soll es geben?

Welches sind die wichtigsten Drehorte?

Was passiert am Anfang, in der Mitte und am Ende des Films? Wie kann sich der Grundkonflikt auflösen?

Habt ihr Unterstützung bei der Entwicklung eurer Filmidee bekommen? Wenn ja, von wem und wobei?

Habt ihr schon eine medienpädagogische Begleitung bzw. eine Medienwerkstatt, mit der ihr zusammenarbeiten wollt?

ERKLÄRUNG

Um teilnehmen zu können, musst du oder eine Person aus deinem Team unterschreiben.

Diese ist gleichzeitig unsere Ansprechperson, wenn wir Fragen haben oder euch kontaktieren wollen. Falls ihr unter 16 Jahre alt seid, benötigen wir auch die Unterschrift einer gesetzlichen Vertretung (Erziehungsberechtigte, Lehrer*in ...).

Mit eurer Teilnahme erklärt ihr euch mit folgenden Punkten einverstanden. Bitte lest sie euch sorgfältig durch:

1. Ich nehme bzw. wir nehmen am Filmideen-Wettbewerb des Projektes *Klappe auf!* von der RAA Mecklenburg-Vorpommern e. V. teil und erkläre mich bzw. erklären uns mit den Teilnahmebedingungen (siehe www.klappe-auf-mv.de/wettbewerb/) einverstanden.
2. Die eingereichte Filmidee ist von mir bzw. von unserem Team selbst entwickelt worden und ist nicht aus bereits produzierten oder veröffentlichten Filmen entnommen.
3. Ich erkläre mich bzw. wir erklären uns bereit, aus der eingereichten Idee mit professioneller Unterstützung einen Film zu machen, falls der Wettbewerbsbeitrag von der Jury ausgewählt wird. Mir bzw. uns ist bekannt, dass der Film öffentlich präsentiert und zusammen mit den anderen Wettbewerbsfilmen auf einer DVD o. Ä. und online veröffentlicht wird.

Ort/Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Klappe auf! – Deine Filmidee – Bewerbungsformular

Alter:

Straße, PLZ, Ort:

E-Mail:

Handy-/Telefonnummer:

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung, bei Teilnehmenden unter 16 Jahren:

Als gesetzliche Vertretung oben genannter Ansprechperson erkläre ich mein Einverständnis zur Teilnahme am Filmideen-Wettbewerb des Projektes *Klappe auf!*. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Teilnahmebedingungen (siehe www.klappe-auf-mv.de/wettbewerb/) zur Kenntnis genommen habe und mit ihnen einverstanden bin.

Ort/Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Straße, PLZ, Ort:

E-Mail:

Handy-/Telefonnummer: