



BEWERBUNG FILMLABOR

ARBEITSSTIPENDIUM DER FILMWERKSTATT DÜSSELDORF

Name	
Vorname:	Alter:
Straße	
PLZ/ Stadt:	
Telefon:	
E-Mail:	
Webseite:	
Schule / Studium / Ausbildung:	
Bitte auf zusätzlichem Blatt spezifizieren!	

Künstlerische Arbeiten, realisierte Film- / Multimedia-Projekte:

Bitte auf zusätzlichem Blatt spezifizieren!

Titel des Projekts:

Genre:

Synopsis:

Bitte auf zusätzlichem Blatt spezifizieren!

Vorläufige Kalkulation Produktionskosten:

Bitte auf zusätzlichem Blatt spezifizieren!

Woher kam die Information über das Filmlabor - zutreffendes bitte ankreuzen:							
Anzeige:		Newsletter:		Internet:		Bekannte/ Freunde:	
Veranstaltung:		Sonstiges: (Bitte Nennen)					

ANMELDUNGEN BIS 30. APRIL 2024!

FILMLABORATORIUM

Filmwerkstatt Düsseldorf e.V.

Birkenstr. 47

40233 Düsseldorf

T ++ 49 0211 40 80 701

www.filmwerkstatt-duesseldorf.de

Leitung: Jan Wagner

Folgenden Unterlagen sind beigefügt: (zutreffendes ankreuzen)	
Passfoto	
Vita	
Kopien Ausbildungsabschlüsse	
Portfolio	
Projektbeschreibung / Synopsis	
Vorläufige Kalkulation	

Düsseldorf, den _____

Unterschrift