

YOUNG [FILM] LAB

PROBERAUM film



Filmwerkstatt Düsseldorf e.V. | Birkenstr. 47 (Hinterhof) | 40233 Düsseldorf | 0211 40 80 701
www.filmwerkstatt-duesseldorf.de | kemmerling@filmwerkstatt-duesseldorf.de

Ansprechpartner und Projektleitung: Nils Kemmerling (Junge Filmwerkstatt)

BEWERBUNG Young FilmLab | 2023

ARBEITSSTIPENDIUM DER JUNGEN FILMWERKSTATT DÜSSELDORF

Name	
Vorname:	Alter:
Straße	
PLZ/ Stadt:	
Telefon (unter der du erreichbar bist):	
E-Mail (unter der du erreichbar bist):	
Webseite / Internet-Präsentation / Instagram / Facebook / etc. (falls vorhanden):	

Schule / Studium / Ausbildung:

Was sind Deine beruflichen Zukunftspläne?

Bereits realisierte künstlerische Arbeiten, Film- / Multimedia-Projekte (falls vorhanden und mit Beschreibung + Link):

Gerne zusätzlich Arbeitsproben (Fotos, Videos) schicken oder verlinken. Große Dateien können auch via wetransfer.com geschickt werden.

Titel Deines zu realisierenden Projekts:

Genre (Mehrfachauswahl möglich):

experimentel () dokumentarisch () narrativ () Animation () Anderes ()

Kurzbeschreibung Deines zu realisierenden Projekts:

Bitte auf zusätzlichem Blatt als Anlage in ausführlichere Form mit Bildern, Zeichnungen, etc. als Anlage beifügen (falls vorhanden)!

Motivation. Warum soll Dein Projekt gefördert werden?

Woher hast Du die Information über *Young FilmLab* – zutreffendes bitte ankreuzen (Mehrfachauswahl möglich):

Internet-recherche:	<input type="checkbox"/>	Social Media:	<input type="checkbox"/>	Schule:	<input type="checkbox"/>	Bekannte/Freunde:	<input type="checkbox"/>
Veranstaltung:	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: (Bitte nennen)	<input type="checkbox"/>				

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Daten aus diesem Formular und den angehängten Dateien ausschließlich für das Projekt *Young FilmLab* gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Auf schriftlichen Wunsch können alle Daten nach Beendigung des Projekts gelöscht werden.
Die Daten sind zusammen mit einem persönlichen Gespräch Grundlage für das Auswahlverfahren.

Ort, Datum _____ Unterschrift Bewerber _____