



Anmeldeformular

Bilingualer Erklärfilmwettbewerb 2024/25

Bitte am Computer ausfüllen.

Regierungsbezirk: AB DT D K MS

Schule: Betreuung Lehrkraft:

Adresse: Mailadresse:

Fach:

Telefon Schule: Jahrgang/Klasse:

Filmtitel:

Link zum Film:

Name(n) der beteiligten Schülerinnen und Schüler:

Informationen zu Inhalt und Lehrplanbezug:

Hiermit bestätige ich im Namen der Gruppe, dass die o.g. Produktion für die öffentliche Vorführung im Rahmen des bilingualen Erklärfilmwettbewerbs und in weiteren schulischen Kontexten freigegeben ist. Alle Gruppen behalten das Urheberrecht an ihrem Film, erklären sich aber mit ihrer Teilnahme damit einverstanden, dass ihr Film im Internet veröffentlicht wird (z.B. auf der Homepage der Schule). Ich versichere zudem, vorab das Einverständnis der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am Wettbewerb unter den o.g. Bedingungen eingeholt zu haben.

Es gelten die veröffentlichten Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum

Vor- und Nachname der Lehrkraft

Bitte als PDF-Dokument senden an: bilifilmwettbewerb@brd.nrw.de

