

## **ANMELDEFORMULAR: Handyclip-Wettbewerb** **AppGefilmt! Mein Handy und ich**

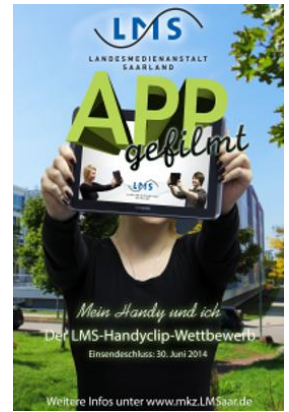
<b>Abgabetermin Videoclip:</b>	<b>30. Juni 2014</b>
<b>Preisverleihung:</b>	<b>23. Juli 2014</b>

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

bitte füllen Sie diesen Bogen möglichst vollständig aus und geben Sie ihn nach Beendigung Ihres Projekts zusammen mit Ihrem Wettbewerbsbeitrag bei uns ab.

Vielen Dank im Voraus  
Ihr Team des MedienKompetenzZentrums

<b>Institution</b>	
<b>Straße, PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon, E-Mail</b>	
<b>Ansprechpartner/in (Name, Telefon, E-Mail)</b>	
<b>Gruppenname oder Klassenname sowie Gruppengröße</b>	
<b>Namen und Alter der beteiligten Kinder/Jugendlichen</b>	



## **ANMELDEFORMULAR: Handyclip-Wettbewerb** **AppGefilmt! Mein Handy und ich**

<b>Mit welchem mobilen Endgerät ist der Clip entstanden?</b>	<input type="checkbox"/> Handy <input type="checkbox"/> Smartphone <input type="checkbox"/> Tablet
<b>Betriebssystem des Gerätes</b>	<input type="checkbox"/> iOS (Apple) <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> Windows 7 <input type="checkbox"/> Anderes
<b>Titel des Clips</b>	
<b>Länge des Clips</b>	
<b>Dateiformat des Clips</b>	<input type="checkbox"/> .mov <input type="checkbox"/> .mpeg4 oder mpeg2 <input type="checkbox"/> .avi <input type="checkbox"/> Anderes: _____
<b>Verwendete Apps</b>	
<b>Entstehungszeitraum (von...bis)</b>	
<b>Wurde nicht selbst gemachte Musik verwendet? Wenn ja, bitte Titel und Interpret angeben.</b>	
<b>Sonstige Anmerkungen</b>	

Bei technischen oder organisatorischen Fragen wenden Sie sich bitte an das MedienKompetenzZentrum der Landesmedienanstalt Saarland, Ansprechpartnerin: Tina Syrowatka, Tel: 0681/3 89 88-25 oder per E-Mail an: [mkz@LMSaar.de](mailto:mkz@LMSaar.de).

**Der Anmeldende hat die Teilnahmebedingungen gelesen und erklärt sich damit einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel