

**SoundTrack\_Cologne**

**6.0**

Filmanmeldung | **Entry form**

PEER RABEN MUSIKPREIS | **PEER RABEN MUSIC AWARD**

Einsendeschluss: 15. September 2009 | **Deadline: September 15, 2009**

Originaltitel **Original title**

Titel in Englisch **English title**

Regie **Director**

Anschrift **Address**

Tel./Fax

Email

Komponist Original Musik **Composer Original Score**

Anschrift **Address**

Tel./Fax

Email

Geburtsdatum **Date of birth**

Vertrieb **Distribution**

Anschrift **Address**

Tel./Fax

Email

Datum und Ort der Premiere **Date and place of premiere**

Produktion **Production**

Anschrift **Address**

Tel./ Fax

Email

Herstellungsland **Country of Production**

Herstellungsdatum **Date of production**

Drehbuch **Script**

Produzent **Producer**

Kamera **Camera**

Schnitt **Editing**

Ton **Sound**

Hauptarsteller **Main actors**

Sonstiges **Further Remarks**

Preise & Auszeichnungen **Prizes & Awards**

Laufzeit (max 15 Min.) **Running time (max 15 Min.)**

Sprache der Dialoge **Language of dialogues**

Sprache der Untertitel **Language of subtitles**

Falls weder die Dialoge noch die Untertitel in deutscher oder englischer Sprache sind, bitte Textliste beifügen.

**If the language of dialogue of subtitles are neither German nor English, please enclose a textlist**

Vorführkopie **Screening copy**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 16 mm                   | <input type="checkbox"/> DVD  |
| <input type="checkbox"/> 35 mm                   | <input type="checkbox"/> BluRay-Disc  |
| <input type="checkbox"/> Betacam SP PAL          | <input type="checkbox"/> Digital-Beta (PAL)                                 |
| <input type="checkbox"/> DV                      | <input type="checkbox"/> Musik Clip: quicktime.mov 720 x 576 PAL (Data DVD) |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges <b>Other:</b> |   |

Ton **Sound**

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Optical  | <input type="checkbox"/> Dolby SR      |
| <input type="checkbox"/> Magnetic | <input type="checkbox"/> Dolby A       |
| <input type="checkbox"/> Mono     | <input type="checkbox"/> Dolby Digital |
| <input type="checkbox"/> Stereo   | <input type="checkbox"/> Silent        |

Bildformat **Aspect ratio**

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1:1,37      | <input type="checkbox"/> 16:9       |
| <input type="checkbox"/> 1:1,66      | <input type="checkbox"/> 4:3        |
| <input type="checkbox"/> 1:1,85      | <input type="checkbox"/> Letter Box |
| <input type="checkbox"/> Cinemascope | <input type="checkbox"/> Anamorph   |

Kurzinhalt **Brief synopsis**

Kurzbiographie des Komponist/in **Biographical notes of the composer**

Filmographie **List of films by the composer**

Wenn im Film Musik verwendet wird, die nicht original für den Film komponiert wurde, bitte mit Länge, Entstehungsjahr, Titel und Komponist auflisten  
If not all music used in the film is originally composed for the film please list each clip with length, year of origin, title and composer

Festivals. auf denen der Film bereits lief  
The film was already shown at the following festivals

Sichtungsergebnisse an folgende Adresse: Selection results to the following address:

Wert der Vorführkopie Value of screening copy

\_\_\_\_\_EUR

Bitte das ausgedruckte Antragsformular der Sichtungs-DVD beilegen UND digital an competition@televisor.de senden. Please print out this form and attach it to the preview DVD AND email the digital version of the form to: competition@televisor.de

Ich bin mit der Ausstrahlung von bis zu drei Ausschnitten meines Films bis zu je 1 min Länge im Rahmen der Festivalberichterstattung einverstanden. I consent to TV-broadcasting of maximum three excerpts of my film up to one minute each.

Die Anmeldung des Films bedeutet die Anerkennung der Teilnahmebedingungen.  
With this application I agree to the regulations

---

Name des Filmanmelders Name of the applicant

---

Ort & Datum City & Date

---

Unterschrift Signature