**EINSENDESCHLUSS** *CLOSING DATE* **1. Juli 2017**

Einsendung des vollständig ausgefüllten Einreichungsformulars inkl. folgender Materialien an

*Please send the completed entry form incl. the following enclosures to*

**exground filmfest / Wiesbadener Kinofestival e. V., Ernst-Göbel-Str. 27, 65207 Wiesbaden, Germany**

**Sichtungskopie DVD** *Viewing copy DVD |* **Inhaltsangabe** *Synopsis |* **Besetzungs-/Stabsliste** *Full cast, credits |* **Biografie & Filmografie Regisseur/in** *Director’s biography & filmography |* **Liste der Festivalaufführungen, Auszeichnungen** *List of festival screenings, awards |* **Textliste in Deutsch oder Englisch bei nicht deutsch- oder nicht englischsprachigen Filmen** *List of dialogues in German or English for foreign-language films |* **Digitales s/w oder Farbbild (300 dpi) auf CD-ROM oder per E-Mail an entry@exground.com** *Digital b&w or color still* ***(300 dpi)*** *on CD ROM or via
e-mail to entry@exground.com*

##  FILM

|  |
| --- |
| Originaltitel *Original title:*       |
| Englischer Titel *English title:*       |
| Produktionsland *Country of production:*        |
| Produktionsjahr *Year of production:*       Spielzeit *Running time:*       |
| [ ]  Welturaufführung *World premiere* [ ]  Internationale Premiere *International premiere* [ ]  Europa-Premiere *European premiere* [ ]  Deutschland-Premiere *German premiere* [ ]  Keine Premiere *No premiere* |

 Regisseur Director [ ]  Herr Mr. [ ]  Frau Mrs.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname *First name:*       | Nachname *Surname:*       |
| Straße *Address:*       | PLZ *Zip code*:       Stadt *City:*       |
| Telefon *Phone:*       | Land *Country:*       |
| E-Mail:        | Homepage:        |

 Gattung GENRE

|  |
| --- |
| [ ]  Spielfilm *Fiction* [ ]  Dokumentarfilm *Documentary* [ ]  Animation [ ]  Experimentalfilm *Experimental film* [ ]  Musikvideo *Music clip* |

 **VORFÜHRKOPIE FÜR DAS FESTIVAL** *Screening copy FOR THE FESTIVAL*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Format [ ]  35 mm[ ]  Blu-ray |  [ ]  Digital Cinema Package DCP\*  on hard disc or USB stick  (format: NTSC or Linux ext2/3/4) | Sound[ ]  Optical[ ]  Mono[ ]  Stereo[ ]  Dolby SR  | [ ]  Dolby A[ ]  Dolby Digital[ ]  Stumm *Silent* | Aspect ratio [ ]  1:1,37[ ]  1:1,66[ ]  1:1,85[ ]  Cinemascope  | [ ]  16:9[ ]  4:3[ ]  Letter Box[ ]  Anamorph | Color[ ]  Farbe *Color*[ ]  s/w *b&w* |

\* Nach den Vorgaben auf www.exground.com

 *See detailed instructions on www.exground.com*

 **sprache** *language*

|  |
| --- |
| Originalsprache *Original language* [ ]  Deutsch *German* [ ]  Englisch E*nglish* [ ]  Sonstige *Other* ............................................ [ ]  Ohne Dialoge *No dialogues* |
| Sprache Untertitel *Language of subtitles* [ ]  Deutsch *German* [ ]  Englisch *English* [ ]  Sonstige *Other* ............................................ |

 KontaktADRESSE Address of contact [ ]  Regisseur Director [ ]  Produktion Production [ ]  Vertrieb/Verleih Distribution [ ]  Hochschule Academy

|  |  |
| --- | --- |
| Firma *Company:*       | Ansprechpartner *Contact person:*       |
| Straße *Address:*       | PLZ *Zip code*:       Stadt *City:*       |
| Telefon *Phone:*       | Land *Country:*       |
| E-Mail:        | Homepage:       |

 **RÜCKVERSAND DER VORFÜHRKOPIE AN***RETURN OF THE SCREENING COPY TO*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Regisseur *Director* [ ]  Produktion *Production* [ ]  Vertrieb/Verleih *Distribution* [ ]  Hochschule *Academy*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma *Company:*       |  |
| Straße *Address:*       | PLZ *Zip code*:       Stadt *City:*       |
| Telefon *Phone:*       | Land *Country:*       |
| E-Mail:        | Homepage:       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma *Company:*       | Ansprechpartner *Contact person:*       |
| Straße *Address:*       | PLZ *Zip code*:       Stadt *City:*       |
| Telefon *Phone:*       | Land *Country:*       |
| E-Mail:        | Homepage:       |

|  |
| --- |
| **Der/die Einsender/in erkennt mit seiner/ihrer Unterschrift die Teilnahmebedingungen des Festivals an.** *In signing this document, the submitter agrees with the festival regulations.* |
| Name       | E-Mail       |
| Datum *Date*       | Unterschrift *Signature*       |