



Anmeldeformular

1. Titel des Treatments (Arbeitstitel):.....

Inhalt (Kurzform, ggf. Beiblatt):.....

Wurde das oben genannte Treatment bereits bei anderen Rundfunkanstalten, Verlagen oder Produzenten angeboten:.....

2. Name des/der Einreichenden:

Anschrift mit PLZ (1. Wohnsitz):.....

.....

Telefon / mobil (mit Vorwahl):.....

Fax (mit Vorwahl):.....

E-Mail:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Geburtsdatum:.....

Beruf:.....

Bisherige einschlägige Tätigkeit des/der

Einreichenden:.....

Eine Kurzvita inklusive Filmographie des/der Einreichenden ist beizulegen.

3. Erklärung des/der Einreichenden

Der/die Einreichende erklärt, dass

- er/sie geistiger Schöpfer des abgelieferten Treatments ist und über die Nutzungsrechte sachlich, räumlich und zeitlich uneingeschränkt und allein verfügen kann;
- Persönlichkeitsrechte Dritter im Falle der Herstellung des Films nicht beeinträchtigt werden.

4. Erklärung zum Datenschutz

Der/die Einreichende erklärt, dass SRF, Telepool Zürich und die Mitglieder der Jury berechtigt sind, die sich aus den einzureichenden Unterlagen und während des Auswahlverfahrens ergebenden Daten zu verarbeiten, insbesondere zu speichern, für Überprüfungen im Rahmen des Auswahlverfahrens zu verwenden und untereinander auszutauschen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Bestimmungen über das Bewerbungsverfahren- und die Durchführungsbestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben, und erkenne sie an.

.....

Ort, Datum

.....

Einreichende(r)