

# ANMELDUNG

JUGEND FILM CAMP 2017

Anmeldeformular für Teilnehmer ab 18 Jahren



## Kontakt

JugendFilmCamp - Norman Schenk  
Hufelandstr. 7, 10407 Berlin  
Mobil +49 160 849 04 58  
www.jugendfilmcamp.de  
buero@jugendfilmcamp.de

JugendFilmCamp - YouVista UG  
Norman Schenk  
Hufelandstr. 7  
10407 Berlin

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Mail oder Post an uns zurücksenden. Du erhältst daraufhin Deine Teilnahmebestätigung mit allen Informationen zur Zahlung der Teilnehmergebühr. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Teilnahme gilt nach Erhalt der Teilnahmebestätigung.

Hier mit melde ich :



Name

Vorname

Straße & Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Geburtsdatum

eMail

Telefon

mich für den Fachbereich oder das Spezialmodul:  
Erstwunsch  
(Bitte ankreuzen)

Zweitwunsch  
(Bitte ankreuzen)

- |                       |  |                       |
|-----------------------|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> | Regie  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Kamera & Schnitt   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Schauspiel   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Drehbuch<br>Exklusiv in CAMP 01 & 02   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Stunt & Action<br>Exklusiv in CAMP 03 & 04 & 05  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Film Make-up & Maske<br>Exklusiv in CAMP 06 & 07   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Filmmusik & Songwriting<br>Exklusiv in CAMP 08 & 09  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Dokumentarfilm<br>Exklusiv in CAMP 10 & 11   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Visuelle Effekte - CGI<br>Zweiwochenkurs!<br>Exklusiv in CAMP 01/02 & 05/06 & 10/11<br>Achtung! Kurssprache Englisch | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Motion Graphics<br>Exklusiv in CAMP 03 oder als<br>Zweiwochenkurs in CAMP 07/08<br>Achtung! Kurssprache Englisch     | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Digital Photography & Post Production<br>Exklusiv in CAMP 04 & 09<br>Achtung! Kurssprache Englisch                   | <input type="radio"/> |

verbindlich für folgendes  
JugendFilmCamp an:

- |                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> | CAMP 01<br>26.06. - 02.07.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 02<br>03.07. - 09.07.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 03<br>10.07. - 16.07.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 04<br>17.07. - 23.07.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 05<br>24.07. - 30.07.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 06<br>31.07. - 06.08.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 07<br>07.08. - 13.08.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 08<br>14.08. - 20.08.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 09<br>21.08. - 27.08.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 10<br>28.08. - 03.09.2017 |
| <input type="radio"/> | CAMP 11<br>03.09.17 - 10.09.17 |

Das Camp 11 beginnt bereits am Sonntag und dauert 8 Tage, da am 09.09.2017 unser Filmfestival Arendsee stattfindet.

## Buchung, Teilnehmergebühr & Bezahlung

Die Teilnehmergebühr beträgt 360 € und für jede weitere Woche 320 €.

Die Teilnehmergebühr ist innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Teilnahmebestätigung fällig. Die Teilnahmebedingungen & Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift

YouVista UG (haftungsbeschränkt)  
Sitz: 39619 Arendsee (Altmark),  
Hohe Warthe Nr. 24  
Geschäftsführer: Norman Schenk

## YOU VISTA

- A R E N D S E E -

Das JugendFilmCamp ist ein Projekt der  
YouVista UG (haftungsbeschränkt)

Tel: +49 160 849 04 58  
Mail: info@youvista.de  
UST-IdNr. 106/105/90174  
Amtsgericht – Registergericht:  
Stendal HRB 21256

# ANMELDUNG

## JUGEND FILM CAMP 2017

Anmeldeformular für Teilnehmer unter 18 Jahren



### Kontakt

JugendFilmCamp - Norman Schenk  
Hufelandstr. 7, 10407 Berlin  
Mobil +49 160 849 04 58  
www.jugendfilmcamp.de  
buero@jugendfilmcamp.de

JugendFilmCamp - YouVista UG  
Norman Schenk  
Hufelandstr. 7  
10407 Berlin

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Mail oder Post an uns zurücksenden. Sie erhalten daraufhin Ihre Teilnahmebestätigung mit allen Informationen zur Zahlung der Teilnehmergebühr. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Teilnahme gilt nach Erhalt der Teilnahmebestätigung.

Hier mit melde ich:

Name (Sorgeberechtigter)

Vorname (Sorgeberechtigter)

Straße & Hausnummer

PLZ / Ort

Land

eMail

Telefon

mein Kind:



Name (Teilnehmer)

Vorname (Teilnehmer)

Geburtsdatum

für den Fachbereich oder das Spezialmodul:

Erstwunsch  
(Bitte ankreuzen)

Zweitwunsch  
(Bitte ankreuzen)

☐

Regie

☐☐

Kamera & Schnitt

☐☐

Schauspiel

☐☐

Drehbuch

Exklusiv in CAMP 01 & 02

☐☐

Stunt & Action

Exklusiv in CAMP 03 & 04 & 05

☐☐

Film Make-up & Maske

Exklusiv in CAMP 06 & 07

☐☐

Filmmusik & Songwriting

Exklusiv in CAMP 08 & 09

☐☐

Dokumentarfilm

Exklusiv in CAMP 10 & 11

☐☐

Visuelle Effekte - CGI

Zweiwochenkurs!  
Exklusiv in CAMP 01/02 & 05/06 & 10/11  
Achtung! Kurssprache Englisch

☐☐

Motion Graphics

Exklusiv in CAMP 03 oder als  
Zweiwochenkurs in CAMP 07/08  
Achtung! Kurssprache Englisch

☐☐

Digital Photography &  
Post Production

Exklusiv in CAMP 04 & 09  
Achtung! Kurssprache Englisch

☐

verbindlich für folgendes  
JugendFilmCamp an:

☐

CAMP 01

26.06. - 02.07.2017

☐

CAMP 02

03.07. - 09.07.2017

☐

CAMP 03

10.07. - 16.07.2017

☐

CAMP 04

17.07. - 23.07.2017

☐

CAMP 05

24.07. - 30.07.2017

☐

CAMP 06

31.07. - 06.08.2017

☐

CAMP 07

07.08. - 13.08.2017

☐

CAMP 08

14.08. - 20.08.2017

☐

CAMP 09

21.08. - 27.08.2017

☐

CAMP 10

28.08. - 03.09.2017

☐

CAMP 11

03.09.17 - 10.09.17

Das Camp 11 beginnt bereits  
am Sonntag und dauert 8 Tage,  
da am 09.09.2017 unser  
Filmfestival Arendsee stattfindet.

### Buchung, Teilnehmergebühr & Bezahlung

Die Teilnehmergebühr beträgt 360 € und für jede weitere Woche 320 €. Die Teilnehmergebühr ist innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Teilnahmebestätigung fällig.

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind zum Zeitpunkt des JugendFilmCamps das Mindestalter von 16 Jahren erreicht hat. Die Teilnahmebedingungen & Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter

YouVista UG (haftungsbeschränkt)  
Sitz: 39619 Arendsee (Altmark),  
Hohe Warthe Nr. 24  
Geschäftsführer: Norman Schenk

# YOU VISTA

- ARENDEE -

Das JugendFilmCamp ist ein Projekt der  
YouVista UG (haftungsbeschränkt)

Tel: +49 160 849 04 58  
Mail: info@youvista.de  
UST-IdNr. 106/105/90174  
Amtsgericht – Registergericht:  
Stendal HRB 21256

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben der Anmeldung beifügen.  
Bei unter 18jährigen ist die Unterschrift des Sorgeberechtigten erforderlich.

Name

Vorname

Name der Krankenversicherung

Telefonnummer für den Notfall

Sind besondere Krankheiten/Allergien bekannt?

Muss eine besondere Diät eingehalten werden?

Müssen regelmäßig Medikamente, Tabletten, etc. eingenommen werden? Welche? Zu welchen Einnahmezeiten?

Benötigt Sie/Er aus folgenden Gründen dauernde ärztliche Behandlung?

Welche Informationen sind noch wichtig? (z.B. Schlafstörungen o.ä.)

Für die Teilnahme am JugendFilmCamp 2017 sind eine Krankenversicherung und eine Haftpflichtversicherung erforderlich. Bitte die gültige Krankenversicherungskarte mitbringen. Ausländische Teilnehmer sollten sich im Vorfeld erkundigen und ggfs. eine Auslandsrankenversicherung abschließen.

Ich versichere, dass alle von mir auf dem Gesundheitsblatt getätigten Angaben vollständig und korrekt sind.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Sorgeberechtigter)

# EINVERSTÄNDNIS ERKLÄRUNG

## JUGEND FILM CAMP 2017



Kontakt  
JugendFilmCamp - Norman Schenk  
Hufelandstr. 7, 10407 Berlin  
Mobil +49 160 849 04 58  
www.jugendfilmcamp.de  
buero@jugendfilmcamp.de

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben der Anmeldung beifügen.  
Bei unter 18jährigen ist die Unterschrift des Sorgeberechtigten erforderlich.

Liebe Teilnehmer,  
Liebe Eltern,

es liegt in der Natur der Sache, dass im Rahmen des JugendFilmCamps Fotos, Film- und Tonaufnahmen gemacht werden. Diese Fotos/Videos/Tonaufnahmen werden auf dem Filmfestival Arendsee sowie in Online- & Printmedien (Homepage, Projektmappe usw.) veröffentlicht. Eine Veröffentlichung dieser Fotos/Videos/Tonaufnahmen darf grundsätzlich nicht ohne die Zustimmung der Teilnehmer bzw. der Sorgeberechtigten erfolgen. Es gelten dafür Regeln des deutschen Presserechts bzw. des Urheberrechtsgesetzes.

Wenn Sie damit einverstanden sind, dass Fotos/Videos/Tonaufnahmen die innerhalb des JugendFilmCamps von Ihnen oder Ihren Kindern von uns zur Veröffentlichung vorgesehen werden können, bitten wir Sie, Ihr Einverständnis durch Ihre Unterschrift auf dem nachfolgenden Abschnitt zu erklären. Sie können Ihre Erklärung jederzeit ohne Begründung widerrufen.

Wenn Sie nicht einverstanden sind, teilen Sie uns das bitte ebenfalls mit.

Vielen Dank für ihr Verständnis.  
Mit freundlichen Grüßen

Norman Schenk  
Leitung JugendFilmCamp

### Einverständniserklärung

hiermit gebe ich meine Einwilligung dazu, dass unter meiner Mitwirkung bzw. unter Mitwirkung meines Kindes

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße & Hausnummer	PLZ Ort	Telefon

angefertigte Ton-, Foto- oder Filmaufnahmen sowie persönliche Aussagen („Material“) von der YouVista UG/JugendFilmCamp zeitlich und räumlich unbegrenzt verwendet, d.h. hergestellt, verbreitet, vervielfältigt oder veröffentlicht werden können. Die YouVista UG/JugendFilmCamp ist berechtigt, das Material Dritten jederzeit unbeschränkt zu überlassen (zB. TV Berichte, Reportagen).

Die Verwertung des Materials kann in allen Medien (wie Filmfestivals, Fernsehen, Hörfunk, Kino, Video, Internet, Print, Tonträger usw.) erfolgen und vollumfänglich genutzt werden. Die Mitwirkung an der Erstellung des Materials erfolgte seitens des Teilnehmers freiwillig. Ich bestätige mit meiner Unterschrift ferner, dass ich auf eine Vergütung der Leistung/Rechte verzichte.

Ich erkläre hiermit weiter, dass meine deutschen Sprachkenntnisse für die Erfassung dieser Erklärung ausreichen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Sorgeberechtigter)

YouVista UG (haftungsbeschränkt)  
Sitz: 39619 Arendsee (Altmark),  
Hohe Warthe Nr. 24  
Geschäftsführer: Norman Schenk

**YOU VISTA**  
- A R E N D S E E -

Das JugendFilmCamp ist ein Projekt der  
YouVista UG (haftungsbeschränkt)

Tel: +49 160 849 04 58  
Mail: info@youvista.de  
USt-IdNr. 106/105/90174  
Amtsgericht – Registergericht:  
Stendal HRB 21256