





Kontakt
YouVista UG - JugendFilmCamp
Norman Schenk
Hohe Warthe Nr. 24, 39619 Arendsee (Altmark)
Mobil +49 160 849 04 58
www.jugendfilmcamp.de buero@jugendfilmcamp.de

YouVista UG - JugendFilmCamp Norman Schenk Hohe Warthe Nr. 24 39619 Arendsee (Altmark)

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 :	mich für den Fach	bereich:			cn tur tolgendes
†	1. Wunsch (Bitte ankreuzen)		2. Wunsch (Bitte ankreuzen)	JugendF	ImCamp an:
	Re	egie, Produktion			CAMP 01 27.06 03.07.2016
Name	Kan	nera, Ton, Schnitt			CAMP 02 04.07 10.07.2016
Vorname		Schauspiel			CAMP 03 11.07 17.07.2016
Straße & Hausnummer	Exkl	Drehbuch usiv in CAMP 02 & 03.			CAMP 04 18.07 24.07.2016
	Visu	uelle Effekte - VFX in CAMP 05/06 und 08/09.			CAMP 05 25.07 31.07.2016
PLZ	Achtu	ng! Kurssprache Englisch nusik, Komposition			CAMP 06 01.08 07.08.2016
Ort	Exkl Kenn	usiv in CAMP 09 & 10. tnisse im Klavierspielen /orteil, aber nicht notwendic	a.		CAMP 07 08.08 14.08.2016
		,			CAMP 08 15.08 21.08.2016
Land					CAMP 09 22.08 28.08.2016
Geburtsdatum					CAMP 10 29.08 04.09.2016
eMail			Dualaura ar Tai		a ''ha ' O Damah lugar
		ihr beträgt 345 € un imebestätigung fällig	d ist innerhalb v	on 14 Tage	
Telefon	Temran				sind mir bekannt.
	Ort, Datum				Unterschrift
	,				







Kontakt
YouVista UG - JugendFilmCamp
Norman Schenk
Hohe Warthe Nr. 24, 39619 Arendsee (Altmark)
Mobil +49 160 849 04 58
www.jugendfilmcamp.de buero@jugendfilmcamp.de

YouVista UG - JugendFilmCamp Norman Schenk Hohe Warthe Nr. 24 39619 Arendsee (Altmark)

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:	für den Fachbereich:		verbindlich für folgendes
		2. Wunsch (Bitte ankreuzen)	JugendFilmCamp an:
Name (Sorgeberechtigter)	Regie, Produktion		CAMP 01 27.06 03.07.2016
Vorname (Sorgeberechtigter)	Kamera, Ton, Schnitt		CAMP 02 04.07 10.07.2016
	Schauspiel		CAMP 03 11.07 17.07.2016
Straße & Hausnummer	Drehbuch Exklusiv in CAMP 02 & 03.		CAMP 04 18.07 24.07.2016
PLZ / Ort	Visuelle Effekte - VFX Exklusiv in CAMP 05/06 und 08/09		CAMP 05 25.07 31.07.2016
	Achtung! Kurssprache Englisch		CAMP 06 01.08 07.08.2016
Land	Filmmusik, Komposition Exklusiv in CAMP 09 & 10. Kenntnisse im Klavierspielen sind von Vorteil, aber nicht notwendi	īg.	CAMP 07 08.08 14.08.2016
eMail	·		CAMP 08 15.08 21.08.2016
Telefon			CAMP 09 22.08 28.08.2016
mein Kind:			CAMP 10 29.08 04.09.2016
Name (Teilnehmer)			
Vorname (Teilnehmer)	Die Teilnehmergebühr beträgt 345 der Teilnahmebestätigung fällig. Ich e des JugendFilmCamp das Mindestalter dingungen & Allgemeinen Ge	€ und ist innerha rkläre hiermit, da von 16 Jahren e	ass mein Kind zum Zeitpunk rreicht hat. Die Teilnahmebe
Geburtsdatum			

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



Ort, Datum

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

Unterschrift Sorgeberechtigter





Kontakt
YouVista UG - JugendFilmCamp
Norman Schenk
Hohe Warthe Nr. 24, 39619 Arendsee (Altmark)
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 Sorgeberechtigen erforderlich.

Name	
Version	
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?	Für die Teilnahme am Jugendfilmcamp 2016 sind eine Kran- kenversicherung und eine Haftpflichtversicherung erforder- lich. Bitte die gültige Krankenversicherungskarte mitbringen.
Benötigt Sie/Er aus folgenden Gründen dauernde ärztliche Behandlung?	Ausländische Teilnehmer sollten sich im Vorfeld erkundigen und ggfs. eine Auslandskrankenversicherung abschließen.
Welche Informationen sind noch wichtig? (z.B. Schlafstörungen o.ä.)	Ich versichere, dass alle von mir auf dem Gesundheitsblatt getätigten Angaben vollständig und korrekt sind.
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. Sorgeberechtigter)





EINVERSTÄNDNIS ERHLÄRUNG JUGEND FILM CAMP 2016



Kontakt
YouVista UG - JugendFilmCamp
Norman Schenk
Hohe Warthe Nr. 24, 39619 Arendsee (Altmark)
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 Sorgeberechtigen 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

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße & Hausnummer	PLZ Ort	Telefon
	•	gen ("Material") von der YouVista UG/Jugendfilmcamp zeitlicl ffältigt oder veröffentlicht werden können. Die YouVista UG/
	•	inkt zu überlassen (zB. TV Berichte, Reportagen).
Die Verwertung des Materials k usw.) erfolgen und vollumfängl	ann in allen Medien (wie Filmfestivals, F lich genutzt werden. Die Mitwirkung an	ernsehen, Hörfunk, Kino, Video, Internet, Print, Tonträger der Erstellung des Materials erfolgte seitens des Teilnehmers Vergütung der Leistung/Rechte verzichte.
Die Verwertung des Materials k usw.) erfolgen und vollumfängl freiwillig. Ich bestätige mit meir	ann in allen Medien (wie Filmfestivals, F iich genutzt werden. Die Mitwirkung an ner Unterschrift ferner, dass ich auf eine	ernsehen, Hörfunk, Kino, Video, Internet, Print, Tonträger der Erstellung des Materials erfolgte seitens des Teilnehmers
Die Verwertung des Materials k usw.) erfolgen und vollumfängl freiwillig. Ich bestätige mit meir	ann in allen Medien (wie Filmfestivals, F iich genutzt werden. Die Mitwirkung an ner Unterschrift ferner, dass ich auf eine	ernsehen, Hörfunk, Kino, Video, Internet, Print, Tonträger der Erstellung des Materials erfolgte seitens des Teilnehmers Vergütung der Leistung/Rechte verzichte.

