

Projektzeitraum erst einzutragen nach Rücksprache mit der Medienpädagogin	
Beginn: Datum, Uhrzeit	Ende: Datum, Uhrzeit

Ansprechpartner/in während des Projektes	
Vorname	Name
Telefon (privat)	E-Mail (privat)

Wo findet das Projekt statt?	
Institution / Adresse / Wegbeschreibung	Telefon
	E-Mail

Anzahl der Teilnehmer/innen (maximal 8)	<input type="text"/>
Die Teilnehmer/innen sind zwischen	<input type="text"/> und <input type="text"/> Jahre alt.
Davon sind etwa	<input type="text"/> weiblich <input type="text"/> männlich.
Während des Projektes werden	<input type="text"/> Betreuer die Gruppe begleiten.
Haben die Betreuer/innen Erfahrungen in der Videoarbeit?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Haben die Teilnehmer/innen Erfahrungen in der Videoarbeit?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen	
Angestrebtes Ergebnis / Themen und Vorstellungen (z.B. Animation, Spielfilm)	
Zur Projektdurchführung stehen bereit:	
1 - 2 Arbeitsräume (davon mindestens ein abschließbarer Raum für Technik)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Parkplatz (möglichst nah am Projektort)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Ich bin damit einverstanden, dass mir über die oben angegebenen Mailadressen medienpädagogisch relevante Informationen (z.B. zu Fortbildungen, Ausschreibungen, Terminen) zugesandt werden (falls nicht, diesen Satz bitte streichen).

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Projektinteressent/in