

**Formular Projektanmeldung**

Pflichtfelder / Kein Pflichtfeld

Dieses Formular bitte ausgefüllt senden an [projektanmeldung@khm.de](mailto:projektanmeldung@khm.de)**persönliche Daten**Kommunikation  Deutsch 

Datum \_\_\_\_\_

Ansprache er/sie/non-binary \_\_\_\_\_

Name Studierende/r \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Studienart  Diplom 1(GS) 

Mobilnummer \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

**Projektinformationen**

Arbeitstitel / Projektname \_\_\_\_\_

Projektinformation  Projekt 1 \_\_ 2 \_\_ 3 \_\_ 4 \_\_ x \_\_ 

Betreuer\*in der Lehre 1 \_\_\_\_\_

nur bei Diplom:

Betreuer\*in 2 \_\_\_\_\_

Betreuer\*in 3 \_\_\_\_\_

**Projektart (mind. 1 auswählen, Mehrfachnennung möglich)**

Spielfilm	<input type="checkbox"/>	Performance	<input type="checkbox"/>
Experimentalfilm	<input type="checkbox"/>	Sound	<input type="checkbox"/>
Animationsfilm	<input type="checkbox"/>	Installation	<input type="checkbox"/>
Musikvideo	<input type="checkbox"/>	Animierte Grafik	<input type="checkbox"/>
Dokumentarfilm	<input type="checkbox"/>	Publikation	<input type="checkbox"/>
VR	<input type="checkbox"/>	Fotoarbeit	<input type="checkbox"/>
AR	<input type="checkbox"/>	Zeichnung / Malerei	<input type="checkbox"/>
KI	<input type="checkbox"/>	Drehbuch/Roman/Kurzgeschichte	<input type="checkbox"/>

Projektbeginn \_\_\_\_\_

vor. Projektende \_\_\_\_\_

Land / Stadt

Teamgröße

Drehtage (bei filmischen Projekten)

Länge (bei filmischen Projekten)

---

---

---

Kurzbeschreibung (Inhalt)

Besonderheiten (Organisatorisch)