

Anmeldeformular Antiken-Filmspektakel 2012

F O R V M
ALTE SPRACHEN
Z Ü R I C H

Wettbewerbsteilnehmende (Namen und Vornamen)
Klasse
Latein-/Griechischlehrer/-in (Name und Vorname)
Schulhaus (Name und Adresse)
Kontaktperson (Name, Vorname und E-Mail)
Kurzbeschreibung Film (Thema und Absicht)

Die/Der Unterzeichnende bestätigt im Namen der Wettbewerbsteilnehmenden, dass sie diesen Film selbstständig gedreht haben, und gibt dem FASZ die Erlaubnis, den eingereichten Film der Öffentlichkeit zu zeigen.

Ort und Datum	Unterschrift
----------------------	---------------------

DVD mit Film bitte bis 27.2.2012 senden an:

Clemens Wangler, Grabenwiese 66, 8484 Weisslingen (clemens.wangler@ks-glattal.ch)