

Bitte ausgefüllt bis spätestens 3. November einsenden an:

entweder **per Post**: LKJ Sachsen e.V., Sternwartenstr. 4, 04103 Leipzig
oder **per Fax**: 0341 – 25 77 306 oder **per Mail**: fehre@lkj-sachsen.de

Nummer	
--------	--

wird von der LKJ Sachsen e.V. ausgefüllt

Bewerbung Bereich Medien
8. Wettbewerb um den Jugendkunstpreis 2011
am 10. Dezember in Leipzig

Name des Teilnehmers oder der Gruppe _____

Titel des Beitrages: _____
(bei mehreren Titeln bitte Extrablatt verwenden)

Art des Mediums (Trickfilm, Film, Hörspiel, Radio etc.): _____

Dauer des Beitrages: _____ (max. 15 min!)

Anmerkungen/Beschreibung der Arbeit: _____

die Arbeit ist eine

Gruppen- bzw. Klassenarbeit mit _____ Teilnehmern.

Alter der Beteiligten von _____ bis _____ Jahren. Die Gruppe besteht seit _____

eine Einzelarbeit:

Name der des Bewerbers: _____ Alter: _____

Kontakt:

Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beizulegendes Material:

1. Beitrag auf CD (Hörspiel, Radio etc.) oder auf DVD (Film, Trickfilm etc.)
2. bei Gruppenarbeit: kurze Beschreibung der Gruppe, evtl. Arbeitsweise, Foto

Wir werden mit ____ Personen am 10. Dezember in Leipzig teilnehmen.

Wir beantragen einen Zuschuss zu den Fahrtkosten.

(nur bei Einreichung eines Kostenvoranschlags bis zum 3. November 2011 bei der LKJ möglich)

Anreise: mit Bahn Bus PKW

Voraussichtliche Höhe der zu erwartenden Fahrt- und Transportkosten: _____ €

Angaben zu den Mitgliedern der Gruppe:

	Name	Vorname	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Der **Teilnehmerbeitrag von 5 €** pro Teilnehmer und damit insgesamt _____ € wird bis spätestens 3. November auf das Konto 213 956 901 der LKJ Sachsen bei der Postbank Niederlassung Leipzig (BLZ 860 100 90) unter dem **Kennwort: "JKP + Anzahl der Teilnehmer"** überwiesen.

Die LKJ Sachsen wünscht die Anwesenheit der Teilnehmer an der gesamten Wettbewerbsveranstaltung am 10. Dezember, zumal am Abend die Siegerehrung stattfindet.

Hiermit bewerbe ich mich/bewerben wir uns und erkenne/n die **Teilnahmebedingungen** an.

Vom Wettbewerb erfahren habe ich über/durch/aus: _____

Datum

Unterschrift



Landesvereinigung Kulturelle Kinder- und Jugendbildung (LKJ) Sachsen e.V.
Sternwartenstr. 4; 04103 Leipzig

fon / fax 03 41/25 77 306 | e-mail: info@lkj-sachsen.de | www.lkj-sachsen.de