



Teilnahmeformular Bürgermedienpreis Sachsen-Anhalt 2024

Felder mit einem Stern (*) markiert sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

Angaben zum Bewerber oder zur Gruppe

Anrede:* Frau Herr ohne

Vorname:* _____

Nachname:* _____

Geburtsdatum:* _____ Telefon (tagsüber):* _____

Straße/Hausnummer*: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

E-Mail-Adresse:* _____

Name der Gruppe:* _____

weitere Mitglieder:* _____

Angaben zum Wettbewerbsbeitrag

Bitte kreuzen Sie an, in welcher Kategorie Sie sich mit Ihrem Beitrag bewerben:

Wettbewerbskategorie:*

- bester Hörfunkbeitrag Erwachsene bester Fernsehbeitrag Erwachsene
 bester Fernsehbeitrag Nachwuchs bis 18 Jahre bester Hörfunkbeitrag Nachwuchs bis 18 Jahre

Sonderkategorie „Europa in 300 Sekunden“

- Hörfunk Fernsehen

Bitte die mit Stern (*) markierten Felder ankreuzen!

*Den Inhalt der Ausschreibung (https://medienanstalt-sachsen-anhalt.de/2024_Ausschreibung_BMP.pdf) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ihre Bedingungen an. Ich versichere, dass ich Urheber und im Besitz aller Rechte für die Nutzung und Verwertung des von mir eingereichten Wettbewerbsbeitrags bin und dass der Wettbewerbsbeitrag weder gegen geltendes Recht verstößt noch Rechte Dritter verletzt. Ich verpflichte mich, die Medienanstalt Sachsen-Anhalt sowie die Staatskanzlei und Ministerium für Kultur von Schadensersatzansprüchen freizustellen, die aus der Verbreitung und Verwertung entstehen können. Ich bin damit einverstanden, dass die Medienanstalt Sachsen-Anhalt und/oder die Staatskanzlei und Ministerium für Kultur meinen Wettbewerbsbeitrag multimedial verbreiten und zeitlich unbegrenzt variabel nutzen kann und übertrage der Medienanstalt Sachsen-Anhalt und der Staatskanzlei und Ministerium für Kultur diesbezüglich alle Nutzungsrechte, die für die Präsentation, Aufführung und Vervielfältigung des Beitrags im Rahmen der Einreichung, Bewertung und Prämierung des Beitrags sowie seiner Veröffentlichung durch die Medienanstalt Sachsen-Anhalt oder die Staatskanzlei und Ministerium für Kultur notwendig sind. Das betrifft auch das Recht, den Beitrag zu bearbeiten, insbesondere zu kürzen und mit anderen Beiträgen zusammenzufassen, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

*Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Teilnehmerdaten (Name, postalische und E-Mail-Adresse, Einrichtung), soweit erforderlich, zur Durchführung des Wettbewerbs erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Datenschutzbestimmungen (<https://medienanstalt-sachsen-anhalt.de/datenschutz.html>) habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes Teilnahmeformular mit Ihrem Beitrag per Post an:

Medienanstalt Sachsen-Anhalt
Anstalt des öffentlichen Rechts
Kennwort: Bürgermedienpreis Sachsen-Anhalt
Reichardtstraße 9
06114 Halle (Saale)

Einsendeschluss ist der 3. Juni 2024, 12.00 Uhr.