**Antrag Videoprojekt**

Bitte füllen sie das untenstehende Formular aus (\*Pflichtfelder) und senden Sie dieses mit dem Betreff «Videoprojekt» an medien.sk@tg.ch

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Eckdaten Videoprojekt**

Thema des Videoprojektes\*:

Datum des Videodrehs\*:

Zeit des Videodrehs\*:

Ort des Videodrehs\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Kontaktperson Videoprojekt**

Name\*:

Vorname\*:

Amt\*:

Telefon\*:

1. **Zielpublikum des Videoprojekts**

Zielpublikum\*:

1. **Aussagewunsche des Videoprojekts** (Was soll das Video erreichen?)\*

*Die Zuschauerin / der Zuschauer soll …*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veröffentlichungskanäle\*:**

**Bemerkungen:**