



Anfrageformular Audiovisuelle Medien

medienzentrum
wiesbaden

Anfrage am	
Projektname und Beschreibung	
Schule/ Institution (Adresse)	
Verantwortlicher und haftender Ansprechpartner (Lehrer, Projektleiter)	
Telefon und E-Mail Verantwortlicher Schüler	
Beteiligte Klasse/Gruppe Alter	
Anzahl der Schüler	
Voraussichtlicher Termin	
Fertigstellung bis	
Benötigte Geräte: z.B. dig.Camcorder, Stativ, Ton	
Schnittplatzreservierung	
Termin Abholung oder Einführung	
Kosten (nicht für Schulen)	
Sonstiges - bei Kamera: welcher Datenträger? - bei Schnitt: welches Format?	