



**Hartmannbund**

Verband der Ärztinnen und Ärzte Deutschlands e. V.

## Film- und Fernsehpreis des Hartmannbundes

### Bewerbungsbogen

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte zusammen mit Ihrem Wettbewerbsbeitrag an [kerstin.grossmann@hartmannbund.de](mailto:kerstin.grossmann@hartmannbund.de)


**Platz für Ihre Kontaktdaten**

--

**Titel, des Beitrags**

--

**Länge des Beitrags (in Minuten)**

--

**Name des Autors/der Autorin**

--

**ggf. Name des Hauptdarstellers/der Hauptdarstellerin**

--

**Datum der Sendung bzw. Uraufführung in Deutschland**

--

**Produktionsdatum**



**Hartmannbund**

Verband der Ärztinnen und Ärzte Deutschlands e. V.


**kurze Inhaltsangabe zum Beitrag (ca. drei Sätze)**

- Bitte senden Sie den Wettbewerbsbeitrag nach Ablauf des Wettbewerbes zurück (sofern der Beitrag nicht prämiert wird). Andernfalls behält der HB den Beitrag ein.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**