SCOOP!
DER AXEL SPRINGER IDEENWETTBEWERB

AXEL SPRINGER AKADEMIE

☐ Ich will den SCOOP landen!
Arbeitstitel meines Projekts:

Name | Vorname

geboren am | in

Anschrift privat | Anschrift dienstlich

PLZ/Ort | PLZ/Ort

Telefon | E-Mail

Bitte ein paar Stichworte zu Ihrem Lebenslauf:

Wie würden Sie sich in ein paar Zeilen beschreiben?

In welchen Bereich ordnen Sie Ihr Projekt am ehesten ein:

☐ Print ☐ TV ☐ Radio

☐ Online ☐ Multimedia ☐ _____

☐ Hiermit versichere ich, dass mein Konzept keine Rechte Dritter verletzt und ich auch noch nicht anderweitig darüber verfügt habe.

Datum | Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben – unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes – EDV-technisch verarbeitet werden. Die Axel Springer Akademie haftet nicht für den Verlust oder die Beschädigung zugesandten Materials. Bitte reichen Sie keine Originale ein.