

Zum Antrag auf Gamesförderung gemäß
der Richtlinie für die Förderung von
Games im Saarland vom 05.10.2020

Team, Kooperationspartner, Publisher | Games

Rechteinhaber

Benennen Sie alle relevanten Rechteinhaber in diesem Projekt ggfs. inklusive Lizenzgebern

| | | | | |
|---|--------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1 | Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| 2 | Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| 3 | Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |

Entwickler*innen

Wer entwickelt (im Sinne der technischen Umsetzung) dieses Projekt hauptsächlich?

| | | | |
|--------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |

Koproduzenten

Handelt es sich bei dem Projekt um eine Koproduktion?

Ja

Nein

Falls ja, benennen Sie bitte die Koproduzent*innen.

| | | | | |
|---|--------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1 | Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| | Aufgabe im Projekt | <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|---|--------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 2 | Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| | Aufgabe im Projekt | <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|---|--------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| 3 | Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| | Aufgabe im Projekt | <input type="text"/> | | |

Publisher

Gibt es zu Ihrem Projekt bereits einen Publisher?

Ja

Nein

Falls ja, benennen Sie diesen bitte.

| | | | |
|--------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| Firma | <input type="text"/> | Name, Vorname Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | PLZ, Ort | <input type="text"/> |

Projektteam

Bitte listen Sie alle relevanten Projektmitglieder und Dienstleister mit Namen, Funktion sowie dem ständigen Wohnsitz.

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 1 | Funktion <input type="text"/> | Name, Vorname <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer <input type="text"/> | PLZ, Ort <input type="text"/> |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 2 | Funktion <input type="text"/> | Name, Vorname <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer <input type="text"/> | PLZ, Ort <input type="text"/> |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 3 | Funktion <input type="text"/> | Name, Vorname <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer <input type="text"/> | PLZ, Ort <input type="text"/> |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 4 | Funktion <input type="text"/> | Name, Vorname <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer <input type="text"/> | PLZ, Ort <input type="text"/> |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 5 | Funktion <input type="text"/> | Name, Vorname <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer <input type="text"/> | PLZ, Ort <input type="text"/> |

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 6 | Funktion <input type="text"/> | Name, Vorname <input type="text"/> |
| | Straße, Hausnummer <input type="text"/> | PLZ, Ort <input type="text"/> |

Ort / Datum

Unterschriften, Firmenstempel