

Beschwerdeformular



Absender

Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Faxnummer _____ eMail _____

Fernsehanstalt

Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Faxnummer _____ eMail _____

Sign-Dialog

der Untertitelarbeitsgruppe
im Deutschen Gehörlosenbund

**Bitte dieses Formular auch
an das Sign-Dialog Team senden**

eMail untertitel@sign-dialog.de

Fax 089/99 26 98 894

Beschwerde über die Untertitelung

Sendung

Name _____ TV-Programm _____

Datum _____ Uhrzeit des Sendungsbeginns _____ Uhrzeit der Mängel in der Untertitelung _____

Übertragung

Antenne

Kabel

Satellit

Art der Untertitelung

Videotext-UT

DVB-UT

Keine Ahnung

Gestaltung

UT nicht an Darsteller ausgerichtet

UT verdeckt Bildunterschrift

UT falsch positioniert

Farbe schlecht zu lesen
Farbe _____

Inhalt

Geräuschbeschreibung fehlt

Geräuschbeschreibung überflüssig

Rechtschreibung fehlerhaft

UT stimmt nicht
mit Originalsprache (OmU) überein

Zeit

Standzeit (Lesezeit) zu kurz

UT haben komplett gefehlt

UT blieb hängen, zu lange eingeblendet

UT nicht Synchron,
zu spät oder zu früh eingeblendet

Sonstiges / Verbesserungsvorschlag

Ich bitte um Verbesserung Ihrer Untertitelqualität:

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift _____ Ort und Datum _____