



**KUNST- UND SCHREIBWETTBEWERB
„DAS GEHEIMNIS DER BURG DRENA“**



Anmeldeformular

Datum _____

Vorname _____ Familienname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Gruppenarbeit der Klasse _____ der Schule _____

Gruppenarbeit der Gruppe _____ Verein _____

Einzel- Teilnehmer

Email _____

Telefonnummer _____ oder Handynummer _____

Hiermit bestätige ich, am Kunst-, und Schreibwettbewerb „**Das Geheimnis der Burg Drena**“ teilnehmen zu wollen.

Ich akzeptiere somit die Teilnahmebedingungen und Regeln des Wettbewerbs.

Gemäß und für die Zwecke der Europäischen Verordnung 2016/679 zum Schutz personenbezogener Daten stimme ich der Verarbeitung personenbezogener Daten mit Papier- oder IT-Tools zu, um über die Durchführung und Entwicklungen dieses Wettbewerbs auf dem Laufenden zu bleiben.

Datum und Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

- Das Anmeldeformular bitte an gemeinde@hallerndorf.de senden.

Viel Spaß und viel Erfolg!