



Komitee für
internationale
Partnerschaften
in Hansestadt und
Landkreis Uelzen

Titel des eingereichten Bildes:

Anmeldung und Einverständniserklärung zur Teilnahme am Malwettbewerb

„Das feiern wir hier“ - Lokale Feste in meinem Land

Name: _____

Vorname: _____

Altersgruppe: 3 - 4 Jahre 5 - 7 Jahre 8 - 10 Jahre 11-13 Jahre alt
(Nach Vollendung des 14. Lebensjahres ist die Teilnahme leider nicht mehr möglich.)

Geburtsdatum: _____

Privatadresse: _____

Erziehungsberechtigt /e - Name / Telefon / E-Mail / Anschrift (falls abweichend):

Name und Adresse der Organisation, falls zutreffend (Kindergarten, Freizeitbetreuung,

Schule, Klasse, Verein) : _____

Als Erziehungsberechtigte/r des oben genannten Kindes, gestatte ich dem Kind die Teilnahme am Malwettbewerb, der von Europe Echanges organisiert wird. Ich genehmige die Verarbeitung der personenbezogenen Daten (gemäß der EU-Verordnung 679/2016).

Ich erkläre, dass ich die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen habe, deren Bestimmungen akzeptiere und der Veröffentlichung der eingereichten Werke genehmige.

Ort / Datum _____

Unterschrift/en _____