

TEILNAHMEFORMULAR – 2. KARIKATURENPREIS SALZBURG

Familienname:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Tel. Nr. + E-Mail Adresse	
Adresse:	
Beruf:	
Ich nehme am Schülerpreis teil.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Nachweis anhand Schülersausweis oder unter 21 Jahre)
Schon mal an einem solchen (Mal-) Wettbewerb o.ä. teilgenommen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Möchtest Du am 30.09.2016 an der Preisverleihung teilnehmen? (erfolgt Überreichung <u>aller</u> Preise)	Ja, <input type="checkbox"/> Anzahl Begleitpersonen: Nein <input type="checkbox"/>
Bildformat (z.B. 25x20cm oder A4) + Malmaterial (z.B. Bleistift auf Papier)	
Möchtest Du, dass Dein eingereichtes Bild auf unserer Homepage, bei Facebook u. ä. gezeigt wird?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Versichere uns mit einem „<u>ja</u>“ und <u>Unterschrift</u>, dass Du keine rechtswidrigen Inhalte durch diese Teilnahme verbreitest und die Teilnahmebedingungen akzeptierst.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unterschrift:
Versichere uns mit einem „ja“, dass Dein eingereichtes Werk auch von Dir selbst gezeichnet wurde.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Jetzt dieses Formular drucken und mit Deiner Karikatur an office@karikaturenverein.at senden.
Hättest Du Interesse, dass Wettbewerbe dieser Art mehr angeboten werden und woher kennst Du diese Veranstaltung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Flyer: <input type="checkbox"/> Facebook: <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Weitere Informationen zum Karikaturenpreis unter: www.karikaturenverein.at