

Teilnahmeformular Prämierungen

Bitte wenn möglich online oder in Blockbuchstaben ausfüllen.

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Schule:	
Jahrgang:	

Informationen zur Arbeit:

Titel:	
Name des/der Betreuer:in	

Datum

Unterschrift Teilnehmer:in*

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r*

*Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie dazu ein, dass Ihre Daten ausschließlich zur Überprüfung der Teilnahme Kriterien benutzt werden dürfen und nach 28 Tagen gelöscht werden. Bei minderjährigen Personen muss das Teilnahmeformular von Teilnehmer*in und einem*r Erziehungsberechtigten*r unterschrieben werden.