

Anmeldeformular:

Contest „#SafeSpaceSchule“

Titel: _____

Kurzbeschreibung des Inhaltes:

Verantwortliche*r/Ansprechperson (Vorname und Nachname)

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): _____

E-Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Teamname: _____

Anzahl der Teammitglieder: _____

Alter der Teammitglieder (bei unterschiedlichen Altersstufen bitte Alter und Anzahl der jeweiligen TeilnehmerInnen anführen): _____

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und stimme diesen ausdrücklich zu.

Datum: _____

Unterschrift Verantwortliche*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

(bei minderjährigen Teilnehmer*innen)