

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten für die Teilnahme am Fotowettbewerb „Dein Blick auf Wustermark“

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an dem Fotowettbewerb „Dein Blick auf Wustermark“ teilnimmt.

Die eingesendeten Werke können von der Gemeinde Wustermark uneingeschränkt ausgestellt und veröffentlicht werden. Die Gewinner werden per E-Mail benachrichtigt.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit - auch teilweise- widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Erklärung zusammen mit den Teilnehmenden Fotos per Post oder digital per E-Mail an:

fotowettbewerb@wustermark.de

Betreff: Fotowettbewerb

Oder per Post an:

Gemeinde Wustermark

FB II – Gemeindeentwicklung, Klimaschutz & Soziales

Betreff: Fotowettbewerb

Laura Angelow

Hoppenrader Allee 1