

Einverständniserklärung zur Teilnahme von Minderjährigen am Ideenwettbewerb der KielRegion GmbH

Kontaktdaten eines Elternteils oder eines Erziehungsberechtigten

Vorname*: _____
Nachname*: _____
Ort: _____
Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter

Vorname*: _____ Nachname*: _____

am Ideenwettbewerb der KielRegion GmbH mit den dazugehörigen Teilnahmebedingungen, wie sie auf <https://mokwi.de> dargelegt sind sowie mit der Veröffentlichung seines/ihres eingereichten Bildes im Internet zu Zwecken der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift des oben angegebenen Erziehungsberechtigten*

Bitte laden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit dem Foto/Video auf <https://mokwi.de> hoch.

*Pflichtfelder