



Anmeldung / Einreichung Bilderzeugnis

„Queer durch die Welt – wie sie mir gefällt!“

Gruppe / Verein / Klasse etc.

Einzelperson

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

email: _____

Telefonnummer: _____

Institution / Einrichtung: _____

Titel des Bilderzeugnis: _____

Name des/der* Künstler*in (Pseudonym möglich): _____

Welcher Name soll bei Veröffentlichungen genannt werden? _____

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und stimme diesen zu.

Ort, Datum

Unterschrift
