

## Teilnahmeformular

Ich nehme am Sielmann Junior Filmpreis teil.  
 – Bei Teilnahme einer Gruppe muss jedes Gruppenmitglied dieses Formular ausfüllen. –

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Schule/AG/andere, falls Ihr als Gruppe mitmacht</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Alter:</b>	
<b>Thema meines/ unseres Filmes (Kurzbeschreibung)</b>	

Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Eingereichte Beiträge werden nicht zurückgesandt.

Die persönlichen Daten werden ausschließlich von der Heinz Sielmann Stiftung verwendet, nicht an Dritte weitergegeben und nicht zu kommerziellen Zwecken genutzt. Der Heinz Sielmann Stiftung ist es gestattet, für die Preisträger Kontakte zu Medien zu knüpfen.

Die eingesandten Filmbeiträge dürfen von der Heinz Sielmann Stiftung honorarfrei im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Die Heinz Sielmann Stiftung behält sich vor, im Falle einer Nominierung einer größeren Gruppe drei Teilnehmer als Vertreter einzuladen.

\*\*\*\*\*

Hiermit gestatte ich meiner Tochter/meinem Sohn die Teilnahme am „Sielmann Junior Filmwettbewerb“.

Ich/Wir möchte/n auch in Zukunft über die Arbeit und die Veranstaltungen der Heinz Sielmann Stiftung informiert werden. Bitte senden Sie mir/uns Ihren Newsletter.

ja       nein

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**Erklärung**  
– für Einzelpersonen –

Hiermit versichere ich,

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

dass alle Filmbeiträge und Ideen von mir selbst verfasst und umgesetzt wurden und die Beiträge nicht älter als zwei Jahre sind.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Teilnehmer und Erziehungsberechtigter)



