

# Zustimmungsformular für den Kreativwettbewerb "Die Superhelden in deinem Bauch" anlässlich des Weltpankreaskrebstages 2024

Liebe Eltern oder Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind möchte am Kreativ-Wettbewerb "Die Superhelden in deinem Bauch" (Veranstalter ist der AdP e.V. – Bonn) teilnehmen. Damit wir die Einsendung Ihres Kindes berücksichtigen können, bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen und zu unterschreiben.

---

## 1. Angaben zum Kind:

- Vorname und Nachname des Kindes:

- 
- Alter des Kindes:

- 
- Straße, Plz Ort:
- 

## 2. Zustimmungserklärung:

Hiermit bestätige ich, dass ich als Elternteil oder Erziehungsberechtigte/r des oben genannten Kindes die Teilnahme am Kreativwettbewerb "Die Superhelden in deinem Bauch" erlaube.

Ich bin damit einverstanden, dass das eingereichte Bild meines Kindes im Rahmen des Wettbewerbs verwendet und ggf. öffentlich ausgestellt oder veröffentlicht wird. Die persönlichen Daten meines Kindes werden nur im Rahmen des Wettbewerbs verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

- Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten:

- 
- Telefonnummer oder E-Mail-Adresse (für Rückfragen):
- 

## 3. Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Teilnahmebedingungen gelesen habe und mein Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes am Wettbewerb gebe.

- Ort, Datum:

- 
- Unterschrift des Elternteils/Erziehungsberechtigten:
- 

**Hinweis:** Einsendeschluss ist der 01.11.2024. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Dieses Formular muss zusammen mit der Einsendung des Bildes/Projekttes abgegeben werden. Bei Einsendung per E-Mail ist dieses Dokument zu scannen oder zu fotografieren und der E-Mail als Anhang beizufügen.