Teilnahme-Formular Coverwettbewerb »Der zerbrochne Krug«

Bitte füllen Sie das Formular gut lesbar aus und schicken Sie es <u>zusammen mit dem Entwurf</u> per Mail oder als Briefsendung an den Verlag.

Angabe zur Person:	
Name	Vorname
E-Mail	Telefon (optional)
Straße, Hausnr.	
PLZ / Stadt	Land
Angabe zur Schule:	
Name der Schule	
Anschrift der Schule	
Jahrgang	
Ich habe die Gewinnspielbedingungen de	es Reclam Verlags gelesen und stimme diesen zu.
Ich stimme zu, dass mein Name bei Veröf	fentlichung des Entwurfs genannt werden darf.
Ich stimme zu Ich sti	mme nicht zu Nur der Vorname
Ich bestätige, dass mein Cover-Entwurf a Vorschau u.a. Printmedien) genutzt werd	uch für Werbezwecke (Social Media, Website, Verlags- en darf.
Ich bestätige	
Ich bestätige, dass ich allein ohne Zuhilfe worfen habe.	nahme einer Künstlichen Intelligenz dieses Cover ent-
Ich bestätige	
Ort, Datum Unte	 rschrift (bei Minderjährigen bitte vom Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen

<u>Gewinnspielbedingungen:</u> Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Teilnehmen können Schüler:innen allgemeinbildender und fachgeb. Schulen aller Jahrgänge bis zur 13. Klasse. Die von den Teilnehmer:innen in diesem Formular angegebenen Daten werden nur zur Abwicklung des Gewinnspiels verwendet und nicht gespeichert.