

TEILNAHMEFORMULAR

Fotowettbewerb „BIEF BEAUTY“

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Nr: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Grobe Beschreibung wo das Foto auf dem Gelände entstanden ist:

Hiermit bestätige ich als Teilnehmer, dass ich die unter www.bief-in-oe.de/fotowettbewerb genannten Teilnahmebedingungen (inkl. Datenschutz) zum o. g. Fotowettbewerb gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Datum: _____

Unterschrift: _____