

Malwettbewerb

der Stadt Lohr a.Main



“Mein schönster Zirkus!”

Bitte fülle dieses Blatt mit deinen Eltern aus und klebe es auf die Rückseite
deines Bildes!

Dein Name: _____

Dein Alter: _____

Deine Adresse: _____

Telefonischer Kontakt: _____

Kontakt per Mail: _____

Wie viele Karten wollt ihr gerne haben?

Hinweis: Die Daten werden ausschließlich zur Durchführung des Malwettbewerbs verwendet.

Einverständnis der Eltern:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Malwettbewerb teilnimmt.

Unterschrift: _____

Malwettbewerb

der Stadt Lohr a.Main



“Mein schönster Zirkus!”

Bitte fülle dieses Blatt mit deinen Eltern aus und klebe es auf die Rückseite
deines Bildes!

Dein Name: _____

Dein Alter: _____

Deine Adresse: _____

Telefonischer Kontakt: _____

Kontakt per Mail: _____

Wie viele Karten wollt ihr gerne haben?

Hinweis: Die Daten werden ausschließlich zur Durchführung des Malwettbewerbs verwendet.

Einverständnis der Eltern:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Malwettbewerb teilnimmt.

Unterschrift: _____