



## Anmeldeformular für den Arnie's Life Kunstwettbewerb zur Förderung von Künstler:innen

### Angaben zur Person

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass ich, \_\_\_\_\_ (Vorname)  
\_\_\_\_\_ (Nachname) am „Arnie's Life Kunstwettbewerb zur Förderung von  
Künstler:innen“ teilnehme.

Ich erkläre mich darüber hinaus einverstanden, unter der angegebenen Email-Adresse über einen  
möglichen Gewinn verständigt zu werden.

Mit meiner Unterschrift bestätigte ich auch mein Einverständnis zu den Teilnahme- und  
Datenschutzbestimmungen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift bzw. Unterschrift  
Erziehungsberechtigter/gesetzlicher Vertreter