

LSVD-Ideenwettbewerb – Einsendeblatt

Einreichung

Vorname: _____

Zuname: _____

(Firma): _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit der Veröffentlichung meines Vor- und Zunamens im Rahmen einer öffentlichen Präsentation des Entwurfs bin ich einverstanden.

- ja
- nein

Hiermit bestätige ich, dass die von mir in diesem Einsendeblatt angegebenen Informationen wahrheitsmäßig und korrekt sind. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben in diesem Einsendeblatt zum Ausschluss vom Wettbewerb und auch zu Schadenersatzansprüchen führen können. Ich erkläre, die Teilnahmebedingungen des LSVD-Ideenwettbewerbs zur Kenntnis genommen zu haben und bin mit ihnen einverstanden. Bei Verstoß gegen die Teilnahmebedingungen haftet die Einsender/in.

Datum: _____

UNTERSCHRIFT: _____

Bitte der analogen und digitalen Präsentation beilegen und an LSVD, Almstadtstr. 7, 10119 Berlin bzw. wettbewerb@lsvd.de schicken.