

TEILNAHMEFORMULAR FÜR DEN VIDEOWETTBEWERB

Hiermit melde ich meine Klasse/Kurs/Gruppe als Lehrkraft an:

Name der Schule:

Adresse:

Schulart:

Name der Lehrkraft:

E-Mail-Adresse und Telefonnummer:

Teilnehmende Klasse/Kurs/Gruppe:

Bitte Anzahl der Gruppen & Gruppenname(n) angeben:

Einwilligung:

Die Teilnahmebedingungen auf der Seite www.asm-ev.de/videowettbewerb.html habe ich gelesen und akzeptiert. Mit der Veröffentlichung des Videos auf der Website www.asm-ev.de sowie den dazugehörigen Social-Media-Kanälen sowie der Nennung der Schule und der Klasse/Kurs/Gruppe bin ich einverstanden. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Aktionsgemeinschaft Soziale Marktwirtschaft e.V. (ASM), Corrensstraße 37, 72076 Tübingen durch Versenden einer E-Mail an mail@asm-ev.de oder in Briefform widerrufen werden.