

Teilnahmeformular

Ich möchte am Videowettbewerb "ANGST ESSEN SEELE AUF" teilnehmen

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

Staatsbürgerschaft *

Telefon *

E-Mail-Adresse *

Videotransfer – fügen Sie bitte ihren YouTube-Videolink ein

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihnen einverstanden und erkläre ausdrücklich, dass das eingesandte Video frei ist von Rechten Dritter.

Unterschrift:

Schicken Sie das Teilnahmeformular bitte an die E-Mailadresse

bogata.sarossi@goethe.de

Wenn Sie uns die im Kontaktformular eingegebenen Daten übersenden, erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Angaben für die Beantwortung Ihrer Anfrage bzw. Kontaktaufnahme verwenden. Sie können Ihre erteilte Einwilligung durch Zusendung einer E-Mail an bogata.sarossi@goethe.de widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten umgehend gelöscht. Ihre Daten werden ansonsten gelöscht, wenn wir Ihre Anfrage bearbeitet haben oder der Zweck der Speicherung entfallen ist.

Datenschutzerklärung

<https://www.goethe.de/de/dat.html>

* Pflichtfelder