

BEWERBUNG ZUR TEILNAHME AM IDEENWETTBEWERB GEMEINSAM.SICHER MIT DEINER SCHULE

- 1.-4. Schulstufe
 5.-8. Schulstufe
 9. Schulstufe bis Matura

Schule: (Bezeichnung, Adresse)

Ansprechperson:

Vorname Nachname Geburtsdatum

Adresse - Straße Postleitzahl Ort

Telefon E-Mail

Mitwirkende: (Vor- und Zuname)

Titel und Kurzbeschreibung (maximal 600 Zeichen)

Der Ausschreibungstext ist mir bekannt und ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden. Insbesondere habe ich die Datenschutzbestimmungen im Informationsblatt und auf der Homepage zur Kenntnis genommen und mir ist bewusst, dass eine Teilnahme ohne (vom Erziehungsberechtigten) unterschriebene Einwilligungserklärungen für diese Personen nicht möglich ist.

Ort

Datum

Unterschrift

Kontakt und Information:

Bundeskriminalamt, Bürgernahe Polizeiarbeit – GEMEINSAM.SICHER
Telefon: +43 – 1 – 24836 – 985194 / E- Mail: gemeinsam.sicher@bmi.gv.at