

Fotowettbewerb

zu den 3. Fränkischen AV-Medientagen

Teilnahmeformular

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Bildtitel	Aufnahmeort	Aufnahmedatum

Bitte auf der Rückseite des eingereichten Fotos den Teilnehmernamen und Anschrift vermerken!

Erklärung:

- Hiermit akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen.
- Hiermit bestätige ich, dass alle Rechte beim Teilnehmer liegen und das Foto frei von Rechten Dritter ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift