

Anmeldeformular des Wettbewerbs

MACHT EUER DING! DIE TEAMCHALLENGE 2014/2015

Anmeldeschluss: 30. September 2014

Hiermit melde ich unser Team für den Wettbewerb „Macht euer Ding! Die Teamchallenge“ an.

Name des Teams:

Name des Teamchefs:

E-Mail des Teamchefs:

Einrichtung:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

Anzahl der Teammitglieder:

Altersgruppe der Teammitglieder: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

3 - 6 Jahre

6 - 10 Jahre

10 - 15 Jahre

15 - 18 Jahre

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen¹ von „Macht euer Ding! Die Teamchallenge“ und bestätige, dass diese erfüllt sind.

Ort, Datum

Unterschrift Teamchef

¹ Die Teilnahmebedingungen sind unter www.macht-euer-ding.de abrufbar.