

Teilnahmeformular am Fotowettbewerb der Stadt Saalfeld/Saale

Name*:		Vorname*:
Alter:		
Anschrift:		
E-Mail*:		
Kategorie*:		
Bildtitel*:		
Mit * markierte Feld	er sind Pflichtangaben	
Saalfeld/Saale erklädem Bürgerlichen E	n meines Bildes und dem Leisten meiner Unterschri ire ich mich einverstanden, dass die eingereichten Bilder Brauhaus Saalfeld und den Stadtwerken Saalfeld zeitlich ung gestellt werden. Zudem räume ich als Urheber des I	von der Stadt Saalfeld/Saale, ihren Einrichtungen unbegrenzt zur redaktionellen und kommerzieller
Vervielfältigung und der Aufnahme und Verletzung des Red ehemaligen Franzi kommerziellen Zwe zur Kenntnis genon	dig gestellt werden. Zudern raume ich als öffieber des in die Bearbeitung der Bilder auf unbegrenzte Zeit ein. Zuder einer Veröffentlichung des Bildes zugestimmt haben. Ich chtes am eigenen Bild darstellt. Darüber hinaus bin ich skanerkloster mit einer Besucherlizenz aufgenomme cken genutzt werden dürfen und daher von einer Teilnah inmen und erkläre mich einverstanden, dass die Stadt Sa towettbewerbes weiterverarbeitet und diese nicht an Dritte	m versichere ich, dass alle abgebildeten Personer hebin mir bewusst, dass ein Verstoß dagegen eine mir bewusst, dass Bilder, die im Stadtmuseum in wurden, lediglich zu privaten und nicht zu me am Wettbewerb ausgeschlossen sind. Ich habe alfeld/Saale die erhobenen persönlichen Daten zu
Unterschrift		