



Bürgerstiftung
Schleswig-Holsteinische
Gedenkstätten

Schüler*innen- und Jugendpreis 2025
der Bürgerstiftung Schleswig-Holsteinische Gedenkstätten

EINZELBEWERBUNG

Hiermit bewerbe ich mich um den Schüler*innen- und Jugendpreis 2025 der Bürgerstiftung Schleswig-Holsteinische Gedenkstätten

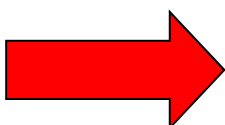
| | |
|---|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Geburtsdatum | |
| E-Mail-Adresse | |
| Telefonnummer | |
| Klassenstufe | |
| Name der Schule | |
| Thema/Titel des Wettbewerbsbeitrags | |
| Medium des Wettbewerbsbeitrags, z.B. Film, Text, Podcast, etc. | |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben von Mitarbeiter*innen der Bürgerstiftung Schleswig-Holsteinische Gedenkstätten erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich weiß, dass diese Einwilligung freiwillig ist und dass ich sie jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf kann sich auf die ganze Einwilligung oder auf Teile der Einwilligung beziehen und hat Wirkung für die Zukunft. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Vorname und Alter sowie Name und Ort der Schule bis auf Widerruf genannt werden, falls ich gewinne und der Wettbewerbsbeitrag veröffentlicht wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Schüler*in)

Für Schüler*innen und
Jugendliche unter 16
Jahren unbedingt
erforderlich



(Unterschrift eines*r Erziehungsberechtigten)