

TEILNAHMEFORMULAR

FÜR DEN VIDEOWETTBEWERB

“AND #ACTION! YOUTH AGAINST DISCRIMINATION“



VORNAME:

NACHNAME:

STRASSE UND HAUSNUMMER:

PLZ, ORT:

GEBURTSDATUM:

E-MAIL-ADRESSE:

TELEFON:

Gruppenmitglieder (falls vorhanden):

VORNAME:

NACHNAME:

E-MAIL-ADRESSE:

VORNAME:

NACHNAME:

E-MAIL-ADRESSE:

VORNAME:

NACHNAME:

E-MAIL-ADRESSE: