



Teilnahmeerklärung

DAK-Plakatwettbewerb bunt statt blau

Mein Kind

Name, Vorname des Kindes

PLZ/Wohnort

Geb.-Datum

Telefon

darf am DAK-Plakatwettbewerb „bunt statt blau“ teilnehmen.

E-Mail

Name des Erziehungsberechtigten*
(Druckbuchstaben)

*Ich willige ein, dass meine Angaben – bis auf Widerruf – für weitere Kontaktaufnahmen mit mir durch die DAK gespeichert werden dürfen. Ich bin auch damit einverstanden, dass die DAK mich (telefonisch, per E-Mail, SMS oder Fax) über Produkte und Leistungen informiert bzw. berät.

Straße/Nr.

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

