****

SOS-Kinderrechtepreis 2019

Teilnahmekarte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel der Einsendung:** | | | |
| **Name Teilnehmer/in** | **Alter** | **Name Teilnehmer/in** | **Alter** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Wir nehmen in der** **Altersgruppe Kinder** O / **Jugend** O **teil** (bitte ankreuzen). | | | |
| **Name der Einrichtung:** | | | |
| **Name + Funktion Projektbegleiter/innen**: | | | |
| **Einsendeformat (bitte ankreuzen):** | | | |
| Video O Clip O Reportage O Comic O Text O Hörspiel O  Collage O Sonstiges: | | | |