

# Anmeldeformular Fotowettbewerb Kiezfest Limmer 2026

„Wie siehst du Limmer?“

**Kiezfest Limmer | 13.–14. Juni 2026**

Bitte dieses Formular gemeinsam mit dem Foto und der Teilnahmegebühr in Höhe von 2,00 € **bis zum 05. Juni 2026 um 18 Uhr** bei Schraders Bilderfabrik einreichen.

---

## Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Alter:** \_\_\_\_\_

**Straße / Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon (optional):** \_\_\_\_\_

---

## Angaben zum eingereichten Foto

**Titel des Fotos (optional):** \_\_\_\_\_

**Dateiname / Upload-Bezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Kurze Beschreibung / Was zeigt dein Bild? (optional):**

---

---

## Teilnahmebestätigung

Hiermit bestätige ich die Teilnahme am Fotowettbewerb „**Wie siehst du Limmer?**“ im Rahmen des Kiezfests Limmer 2026.

Ich bestätige, dass:

- das eingereichte Foto von mir selbst aufgenommen wurde.
- ich die Rechte am eingereichten Bild besitze.
- keine Rechte Dritter verletzt werden.
- abgebildete Personen mit einer möglichen Veröffentlichung einverstanden sind.

ich die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiert habe.

die Teilnahmegebühr in Höhe von **2,00 €** entrichtet wurde.

---

## Datenschutz / Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine im Rahmen des Wettbewerbs angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zur Durchführung des Fotowettbewerbs verwendet werden.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass mein eingereichtes Foto genutzt werden darf für:

Ausstellung im Rahmen des Kiezfests Limmer 2026

Veröffentlichung im Kiezfest-Kalender 2027

Nutzung für Öffentlichkeitsarbeit (Website / Social Media / Presse)

Mir ist bekannt, dass die zwölf für den Kalender ausgewählten Bilder dauerhaft zu Dokumentations- und Öffentlichkeitszwecken gespeichert werden können.

---

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmenden unter 18 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes am Fotowettbewerb einverstanden.

**Name Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

## Für volljährige Teilnehmende

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Teilnehmer/in:** \_\_\_\_\_

---

## Interner Vermerk (Organisation)

Teilnahmegebühr erhalten

Altersgruppe 6–13 Jahre

Foto erhalten

Altersgruppe 14–20 Jahre

Einverständnis vollständig