



Einverständniserklärung

zur Teilnahme meines/unseres Kindes mit einem Plakat-Entwurf am

Wettbewerb „**Wenn das Zocken keinen Spaß mehr macht!**“

Ich bestätige / Wir bestätigen hiermit, dass ich/wir die vorstehenden Teilnahmebedingungen der Landeskoordinierungsstelle Glücksspielsucht NRW zum Wettbewerb „**Wenn das Zocken keinen Spaß mehr macht!**“ gelesen habe/n und diese in allen Punkten akzeptiere/n.

Ich bin/ Wir sind

Vor- und Nachname/n der Eltern/des Elternteils

damit einverstanden, dass mein/unser Kind ...

Name, Vorname(n) des teilnehmenden Kindes

Geburtsdatum des teilnehmenden Kindes

Straße, Hausnummer des teilnehmenden Kindes

PLZ, Ort des teilnehmenden Kindes

... an dem Wettbewerb „Wenn das Zocken keinen Spaß mehr macht!“ teilnimmt.

Bitte die unterschriebene Einverständniserklärung einscannen oder abfotografieren und Per E-Mail an wettbewerb@gluexxit.de senden.

Sollten Sie nach Unterschreiben der Erklärung feststellen, dass Sie mit einer weiteren Nutzung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte an: wettbewerb@gluexxit.de

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Unterschrift des teilnehmenden Kindes

Weitere Informationen unter www.wettbewerb.gluexxit.de