

**1. POSTKARTENWETTBEWERB**  
DER TÜRKISCHEN FILMTAGE MÜNCHEN

---

*Name, Vorname*

---

*Geburtsdatum*

---

*Anschrift*

---

---

---

---

---

---

*Kurze Beschreibung des Wettbewerbbeitrages*

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen des Postkartenwettbewerbs der Türkischen Filmtage 2019 einverstanden. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der eingereichte Beitrag auf den Social-Media-Kanälen des Vereins SinemaTürk e.V. veröffentlicht werden darf.

---

**DATUM, UNTERSCHRIFT**