

**1. POSTKARTENWETTBEWERB**  
DER TÜRKISCHEN FILMTAGE MÜNCHEN

(NUR FÜR TEILNEHMER UNTER 18 JAHREN)

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname des Kindes*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum des Kindes*

\_\_\_\_\_  
*Name des/der Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Anschrift der/des Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Kurze Beschreibung des Wettbewerbsbeitrages*

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/  
meine Tochter entsprechend der Teilnahmebedingungen an dem Postkartenwett-  
bewerb der Türkischen Filmtage 2019 teilnimmt. Außerdem bin ich damit einver-  
standen, dass der eingereichte Beitrag auf den Social-Media-Kanälen des Vereins  
SinemaTürk Filmzentrum e.V. veröffentlicht werden darf.

\_\_\_\_\_  
**DATUM, UNTERSCHRIFT**