

# Ensemble Porcia

## TEILNAHMEFORMULAR ÖSTERREICHISCHER KOMÖDIENPREIS PORCIA

### Angaben zum/zur Teilnehmer:in

Familienname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

E-Mail: .....

Telefonnummer: .....

- Ich bin mit der Ausschreibung und ihren Bedingungen einverstanden.  
\_\_\_\_\_
- Ich bin mit der Anonymisierung meines Textes im Auswahlverfahren einverstanden.  
\_\_\_\_\_
- Ich stimme zu, dass Bilder, sowie Videos des/der Teilnehmer:in veröffentlicht werden dürfen.  
\_\_\_\_\_
- Ich habe die AGBs und Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiert.  
\_\_\_\_\_

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der Teilnehmer:in

