



# Ideenwettbewerb<sup>®</sup> Rheinland-Pfalz 2019

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich

(Nachname, Vorname der gesetzlich vertretungsberechtigten Person)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Telefon)

mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

geboren am

in

am Ideenwettbewerb Rheinland-Pfalz teilnimmt.

Ich bin über das Ziel und die Teilnahmebedingungen des Ideenwettbewerbs aufgeklärt. Weitere Fragen ergeben sich zum jetzigen Zeitpunkt nicht. Ich weiß, dass die Teilnahme am Wettbewerb freiwillig ist und von mir jederzeit ohne Angaben von Gründen abgebrochen werden kann. Aus einem Abbruch der Teilnahme am Wettbewerb ergeben sich keine Nachteile für meine Person bzw. für mein Kind.

Ich wurde darüber informiert, dass die Teilnehmer/innen mit ihrer Anmeldung erklären, dass die eingereichte Geschäftsidee keinerlei Rechte Dritter verletzt und/oder einer Übertragung dieser Rechte entgegenstehen und stelle den Initiatoren von allen Ansprüchen Dritter, die sich aus der Übertragung der Projekte ergeben, frei.

## Raum für individuelle Einträge



# Ideenwettbewerb<sup>®</sup> Rheinland-Pfalz 2019

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich mit der Teilnahme meines Kindes am Ideenwettbewerb Rheinland-Pfalz einverstanden bin.

---

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter/In

**Falls Sie weitere Fragen haben, nehmen Sie bitte Kontakt mit dem aufgeführten Ansprechpartner auf.**

Ideenwettbewerb Rheinland-Pfalz  
c/o Hochschule Koblenz  
Prof. Dr. Martin Kaschny  
Konrad-Zuse-Straße 1  
DE-56075 Koblenz  
Telefon 0261-9528-188  
Fax 0261-9528-150  
info@ideenwettbewerb-rlp.de  
www.ideenwettbewerb-rlp.de