**Anmeldung für den überregionalen Wettbewerb**

**Buch-Selfie**

**für Jugendliche ungarndeutscher Minderheit**

**Bewerbungsfrist: 30.04.2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum (Tag / Monat / Jahr)** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Handynummer** |  |
| **Wohnort** |  |
| **Wie lange lernst du Deutsch?** |  |
| **Dein Sprachniveau** |  |
| **Link zu deinem Video** |  |
| **Name des Erziehungsberechtigten** |  |
| **Telefonnummer des Erziehungsberechtigten** |  |
| **E-Mail-Adresse des Erziehungsberechtigten** |  |

Datum:

 Unterschrift