

Erklärung der Annahme

1 Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber

Name:

Staatsangehörigkeit:

Berufliche Tätigkeit:

Telefonnummer:

E-Mail:

2: Das Wichtigste für mich in meinem Beruf (bis zu 1500 Zeichen, optional)

.....
.....
.....
.....

Ich, (Name),
akzeptiere die Nominierung für den Eva-Fahidi-Preis. Ich bin damit
einverstanden, dass meine natürliche Identität (Name), meine Anschrift und
meine Kontaktdaten (E-Mail-Adresse, Telefonnummer) von den Organisatoren
und den Veranstaltern der Verleihung des Eva-Fahidi-Preises erfasst werden.

Datum:

.....

Name des Kandidaten, Unterschrift