

BEWERBUNG ZUR TEILNAHME AM IDEENWETTBEWERB GEMEINSAM.SICHER MIT DEINER SCHULE

- 1.-4. Schulstufe
- 5.-8. Schulstufe
- 9. Schulstufe bis Matura

Schule: (Bezeichnung, Adresse)

Ansprechperson:

Vorname Nachname Geburtsdatum

Adresse - Straße

Postleitzahl Ort

Telefon E-Mail

Mitwirkende: (Vor- und Nachname)

Titel und Kurzbeschreibung (maximal 600 Zeichen)

Ort

Datum

Unterschrift

Der Ausschreibungstext ist mir bekannt und ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

Bundeskriminalamt, Büro für Kriminalprävention und Opferhilfe

Kontakt und Information:

Bundeskriminalamt – Kriminalprävention und Opferhilfe

Telefon: +43 – 1 – 24836 – 985452 / E-Mail: gemeinsam.sicher@bmi.gv.at