

Formular 1. Buchwettbewerb

für Institutionen der Hospiz-, Palliativ- und Trauerarbeit des OVIS Verlag

Institution: _____

Name, Vorname
Ansprechpartner:in _____

E-Mail-Adresse: _____

Kategorie (bitte ankreuzen):

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lyrik | <input type="checkbox"/> Belletristik |
| <input type="checkbox"/> Sachbuch | <input type="checkbox"/> Kurzgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Roman | <input type="checkbox"/> Anthologie |
| <input type="checkbox"/> Fotoband | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

(Arbeits-)Titel des eingereichten Textes: _____

Zustimmungserklärung für den Buchwettbewerb

- Wir haben die Teilnahmebedingungen für den Buchwettbewerb der gelesen und stimme allen aufgeführten Punkten zu.
- Wir bestätigen, dass es sich bei unserem Beitrag um unser geistiges Eigentum handelt oder uns die vollumfänglichen Nutzungsrechte schriftlich vorliegen.
- Ein Nachweis über die Gemeinnützigkeit liegt vor

Ort, Datum _____

Unterschrift _____