

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
Wir sind nicht gemeinnützig anerkannt

Ort, Datum _____

Unterschrift _____