

Die beiden Blätter bitte **nicht** zusammentackern!!!



## „Anfang & Ende – Alt & Neu – Stillstand & Veränderung“

Ein Literaturwettbewerb für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung

**Bitte füllen Sie beide Seiten dieses Formulars vollständig und gut lesbar (Druckbuchstaben) aus. Wir brauchen auf jeden Fall eine lesbare und funktionierende Mailadresse als Kontaktmöglichkeit. Vergessen Sie nicht die Unterschriften auf beiden Blättern und Ihren vollständigen Namenszug am Ende. Einreichungen ohne komplett ausgefülltes und rechtzeitig eingereichtes Einverständnis können von uns leider nicht berücksichtigt werden.**

Hiermit reiche ich den beigefügten Text/die ..... beigefügten Texte zum Literaturwettbewerb 2024 ein.  
(Anzahl)

### Angaben zur Autorin / zum Autor

Vorname: ..... Name: .....

geboren am ..... in .....

Straße und Hausnummer .....

Land ..... PLZ ..... Ort .....

Telefon: ..... Mail: .....

### Angaben zur Einrichtung und (so Ihrerseits nötig) zur/zum gesetzlichen Betreuer\*in

Einrichtung und Gruppe .....

Name Ansprechpartner\*in .....

Telefon: ..... Mail: .....

Name und Telefon / Mail gesetzliche(r) Betreuer\*in: .....

Ich gehöre zum Personenkreis der Menschen mit einer:

sogenannten geistigen Behinderung     Lernbeeinträchtigung     demenziellen Erkrankung

Ich habe mir den Text selbst ausgedacht und  aufgeschrieben  diktiert  
und bin mit der Veröffentlichung meines Textes und dessen Aufnahme ins Archiv des Vereins einverstanden.  
Mein Name  darf bei Veröffentlichungen genannt werden  darf nicht genannt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Autor\*in

.....  
Ort, Datum

.....  
ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Betreuer\*in

**Mein „Lebenslauf“ - ein paar Worte über mich (muss auch ausgefüllt werden!):**

Zum Beispiel: Was machen Sie gerne und was nicht? Wie und wo leben Sie? An welcher Schule sind Sie? Was arbeiten Sie? Was ist Ihnen wichtig? Was bedeutet Ihnen das Schreiben?

(Im Kalender erscheinen im Anhang kurze biografische Notizen aller Autor\*innen)

Mit der Veröffentlichung meines Lebenslaufs bin ich einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Autor\*in

.....  
Ort, Datum

.....  
ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Betreuer\*in

**Wichtig: Bitte schreiben Sie mit einem schwarzen Stift (Fineliner, schwarzer Kugelschreiber) Ihren Vor- und Nachnamen mitten in dieses Kästchen. Nicht auf die Linien und so, dass man ihn gut lesen kann.**

Es müssen keine Druckbuchstaben sein. Im Kalender drucken wir unter den Texten Ihren Originalnamenszug ab. (Falls Sie Ihren Namen nicht selbst schreiben können, bitte im Kästchen vermerken!)

Für weitere Anmerkungen bitte ggf. ein Extrablatt anfügen.