

Anmeldeformular zum Marburger Ideenwettbewerb 2025

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus; unvollständige Beiträge werden nicht Berücksichtigt!

1. Idee

Projekttitle
Kurzbeschreibung (max. fünf Sätze; für Laien verständlich)

2. Ansprechpartner

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleizahl, Ort	
E-Mail	

3. Weitere Teammitglieder (Sollten Sie als Einzelperson teilnehmen, lassen Sie diese Felder bitte leer)

Name	Vorname	E-Mail

4. Wie haben Sie vom Marburger Ideenwettbewerb erfahren (Beantwortung optional)?

Flyer/Poster

E-Mail

Internet

Sonstiges:

5. Ich erkläre mich/wir erklären uns mit den Teilnahmebedingungen des Marburger Ideenwettbewerbs einverstanden

Datum, Ort
Unterschrift aller Teammitglieder (auch digital möglich)