

### Anmeldeformular

**Fax oder E-mail (gescanntes Original im Anhang) an:**

BHAK BHAS Hallein z.Hd. Mag. Ingeborg Pamminer oder MMag. Matthias Sageder  
06245/78225-30 oder admin@hakhallein.at

zum Landeswettbewerb am 20. Februar 2019 am WIFI Salzburg, Julius-Raab-Platz  
2, 5020 Salzburg. ACHTUNG: Anmeldung erst gültig, wenn 2 Seiten erhalten wurden. (Anmeldeformular und  
Einverständniserklärung)

#### **Zulassungsbedingungen:**

Zielsetzung des Landessprachenwettbewerbs ist es, die Leistungen des österreichischen Schulwesens darzustellen.  
Daher gelten folgende Zulassungsbestimmungen:

- 1) Weder meine Mutter- noch meine Kultursprache ist die Zielsprache.
- 2) Weder meine Mutter noch mein Vater noch andere nahe Verwandte haben die Zielsprache als Mutter- oder Kultursprache.
- 3) Ich habe keine Schule besucht, in der die Sprache, für die ich mich angemeldet habe, ausschließliche oder hauptsächliche Unterrichtssprache war (ausgenommen einmaliger Schüleraustausch bis 4 Wochen)
- 4) Ich habe seit meinem 4. Lebensjahr nicht mehr als 4 Monate pro Schuljahr (inkl. Ferien) in einer fremdsprachigen Umgebung verbracht, in der die Sprache(n) gesprochen wurde(n), in denen ich zum Sprachencup antrete.

Ich erkläre hiermit, dass die oben angeführten Bedingungen zur Teilnahme am Landeswettbewerb 2019 auf mich zutreffen. Ich stimme zu, dass meine Daten für den Sprachencup verarbeitet werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Falle einer Platzierung **Preise nur persönlich** bei der Siegerehrung **entgegennehmen** kann. Bei Verhinderung verfallen die Preise.

Name des/der Kandidaten/in (**BLOCKSCHRIFT**): .....  
weiblich  männlich  Geburtsdatum: .....

Schule, Jahrgang/Klasse: .....

Ich habe im Schuljahr 2018-2019 eine SUPER s´COOL CARD: ja  nein

**Sprache:** Englisch BS/BMS  Englisch BHS  Französisch  Spanisch

Italienisch  Russisch  Zweisprachig-Sprachen: Englisch und .....

Unterschrift des/der Kandidaten/in: .....

Email-Adresse (**bitte deutlich schreiben!**): .....

Kontaktlehrkraft an der Schule – Name und E-Mail (bitte in Blockschrift):

.....

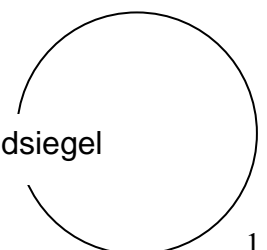
.....

(Unterschrift)

.....

(Funktion)

Rundsiegel



### **Einverständniserklärung**

Zur Verwendung von Bildern

Ich, (Name, Adresse) stimme zu, dass Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes (Name, Geburtsdatum), die anlässlich des Fremdsprachenwettbewerbes 2019 „WIFI -Sprachmania –AHS“ bzw. „Sprachencup -BS und BMHS“ am 20.02.2019 von dazu beauftragten Fotografen des Landesschulrates für Salzburg erstellt werden, für die darüber erfolgende Berichterstattung verwendet werden und zwar zur:

- Veröffentlichung auf der Homepage des Landesschulrates für Salzburg [www.fremdsprachenwettbewerb.com](http://www.fremdsprachenwettbewerb.com), (Name und Adresse der Schule)
- Veröffentlichung in der Lokalpresse (bspw. SN, Krone, Bezirksblätter)
- Veröffentlichung im Lokalfernsehen (bspw. Salzburg Heute, RTS)

.....

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich mittels Brief an den Landesschulrat für Salzburg, Mozartplatz 10, 5010 Salzburg (Claudia Baumann) widerrufen.