**GEMEINSAM**

**TEILNAHMEFORMULAR Bonn**

Bitte nach Möglichkeit **digital ausfüllen**

Schule ●

Klasse ●

Postadresse ●

Telefonnummer (für Nachfragen) ●

Lehrer\*in (Vor- u. Nachnamen) ●

Mailadresse(n) ●

Titel Geschichte (nicht den Wettbewerbstitel verwenden) ●

Anzahl Autor\*in(nen) ●

Namen Autor\*in / Autor\*innen (Veröffentlichung im Buch)

Mit Vor- u. Nachnamen, Mädchen/Junge, Alter ●

(Optional) Illustration von ●

Per E-Mail (**bis 7.11.22**):

**Bitte im Betreff angeben:**

AP - Schule - Klasse

abrapalabra@frauenmuseum.de

Bitte nur im Ausnahmefall per Post schicken (**bis 7.11.22**):

KinderAtelier im Frauenmuseum – AbraPalabra

Im Krausfeld 10, 53111 BONN, Deutschland