



Bitte vollständig ausfüllen. Der kreative Beitrag selbst ist separat als hochauflösende JPG- oder PDF-Datei
per E-Mail an kreativwettbewerb@lungenstiftung.de einzureichen.

1. Angaben zur Schule

Name der Schule *

Klassenstufe / Jahrgang *

Straße und Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Bundesland *

Teamname (optional)

2. Angaben zur betreuenden Lehrkraft / Ansprechpartner:in

Nachname *

Vorname *

E-Mail-Adresse *

Telefon (optional)

Funktion / Fach (optional)

3. Angaben zum Beitrag

Titel des Beitrags *

Beitragsformat (bitte ankreuzen):

☐ Aufsatz

☐ Zeichnung / Malerei

☐ Foto

☐ Poster

☐ Comic

☐ Grafik

☐ Mixed Media

☐ Kurzfilm

☐ Andere

4. Teilnehmende Schüler:innen

Bitte alle an der Arbeit beteiligten Schüler:innen mit Vor- und Nachnamen sowie Alter angeben.

Vor- und Nachname *	Alter *	Klassenstufe (optional)

5. Kurze Beschreibung des Beitrags (max. 1 Seite)

Bitte kurz erläutern, was Ihr Beitrag zeigt und welchen Bezug er zum Motto „Was stärkt meine Lunge?“ hat.

6. Datenschutz und Einwilligungen

Verantwortlicher ist die Deutsche Lungenstiftung e. V., Reuterdamm 77, 30853 Langenhagen. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter www.lungenstiftung.de/datenschutz. Die Angaben aus diesem Formular werden zur Bearbeitung der Anmeldung und zur Durchführung des Schüler-Kreativwettbewerbs 2027 verarbeitet.

- ☐ Ich habe die Datenschutzerklärung der Deutschen Lungenstiftung e. V. zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich willige ein, dass die in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldung und Durchführung des Schüler-Kreativwettbewerbs 2027 verarbeitet werden.
- ☐ Ich willige ein, dass der eingesandte Beitrag der Jury vorgestellt und für die Durchführung und Bewertung des Wettbewerbs verarbeitet bzw. intern weitergegeben werden darf.
- ☐ Für den Fall einer Prämierung willige ich ein, dass der prämierte Beitrag im Rahmen einer Preisverleihungsveranstaltung eines wissenschaftlichen Fachkongresses öffentlich vorgestellt, an den Pressebeauftragten weitergeleitet, im Internet veröffentlicht und in der Mitgliederzeitschrift der Deutschen Lungenstiftung e. V. publiziert werden darf. (Diese Einwilligung ist freiwillig.)
- ☐ Ich bestätige, dass erforderliche Einwilligungen der Sorgeberechtigten sowie erforderliche Rechte und Einwilligungen Dritter (z. B. bei erkennbaren Personen, Musik, Fotos oder Videos) vorliegen, soweit solche Rechte berührt sind.

Eine erteilte Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt. Bei Widerruf der Veröffentlichungseinwilligung wird die Deutsche Lungenstiftung e. V. die weitere Veröffentlichung im Rahmen des Möglichen für die Zukunft beenden; bereits veröffentlichte oder verbreitete Inhalte können ggf. nicht vollständig zurückgerufen werden.

Datum der Anmeldung *

Name der bestätigenden Lehrkraft *

- ☐ Ich bestätige, dass die Angaben nach bestem Wissen vollständig und richtig sind.