



Informationen für den Weihnachtspost-Malwettbewerb

Wer kann uns helfen?

Für unsere Klinik-SPZ-Weihnachtspost suchen wir kreative, weihnachtliche Bilder. Diese werden für die Weihnachtspost verwendet und an viele Freunde, Förderer und Helfer unserer Klinik versendet

Hast du Lust ein **weihnachtliches Motiv/Bild** für uns zu malen? Dann nimm einfach an unserem Weihnachtspost-Malwettbewerb teil und sende uns dein Originalbild zu. Mit etwas Glück gewinnst du damit einen tollen Preis.

Was kannst Du gewinnen?

- | | |
|----------|--------------------------------------|
| 1. Preis | 60 Euro Überraschungs-Wert-Gutschein |
| 2. Preis | 40 Euro Überraschungs-Wert-Gutschein |
| 3. Preis | 25 Euro Überraschungs-Wert-Gutschein |

Wie kannst Du teilnehmen?

Male auf ein **weißes Papier in Din A4** ein **weihnachtliches / winterliches Bild mit einem Stern**.

Am besten verwendest du **kräftige bunte Farben** (z. B. Wasserfarben, Wachskreiden, Filz- oder Buntstifte) und **füllst das ganze Blatt aus**.

Bitte male Dein **Bild im Hochformat**.



Dein fertiges Kunstwerk steckst du dann in einen passenden **verstärkten Briefumschlag**.

Wichtig:

Bitte fülle auf der Rückseite das Teilnahme- u. Einverständnisformular aus und schicke es uns mit Deinem Bild zu. Die Daten werden selbstverständlich nur für diesen Malwettbewerb verwendet und anschließend von uns wieder gelöscht.

Schön, wenn du uns hilfst. Wir freuen uns sehr auf dein Weihnachts-Bild!

Das Bild wird z.B. veröffentlicht auf: Weihnachts- u. Jahresgrußkarte, Homepage, Klinik Social Media Kanälen, Ausstellung.

Wichtig: Einsendeschluss ist der 18.09.2025

Und ab die Post sende bitte Dein Original-Bild bis spätestens 18.09.2025 an:

Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie
Öffentlichkeitsarbeit – Herr Rummel-Siebert
Gehfeldstraße 24
82467 Garmisch-Partenkirchen



Malwettbewerb 2025 - Teilnahme- und Einverständniserklärung

Bitte diese Erklärung ausfüllen und mit dem Bild einsenden

Teilnahmeberechtigt für den Malwettbewerb sind Patient*innen der Klinik, des Sozialpädiatrischen Zentrums Garmisch-Partenkirchen sowie Kinder von Klinik-oder SPZ-Mitarbeiter*innen.

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am Klinik/SPZ-Malwettbewerb 2025.

Für die Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Ausstellung; Weihnachtskarte, Printmedien, Homepage, Social Media Kanäle, externe Printmedien/Zeitung) der Kinderklinik Garmisch-Partenkirchen gGmbH (Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie, Zentrum für Schmerztherapie junger Menschen, Sozialpädiatrisches Zentrum) und anderen autorisierten Dritten darf mein eingesandtes Bild verwendet und veröffentlicht werden. Das eingesandte Bild wird nicht zurückgesendet.

Für die oben genannten Zwecke / Festlegungen erkläre ich mein Einverständnis für meine Person / mein Kind

BITTE IN LESBARER DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Nachname: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

E-Mail Adresse: _____

Der letzte ambulante oder stationäre Aufenthalt in der Klinik / im SPZ war am:

Bei einer Veröffentlichung dürfen genannt werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ – Vorname / ☐ – Nachname / ☐ - Alter

Hat das Bild einen Namen? Wenn ja: _____

Ich versichere, dass ich mit dem eingesandten Bild keine Persönlichkeits-, Urheberrechtsverletzung oder Diebstahl geistigen/künstlerischen Eigentums begangen habe. Ich stelle hiermit die Kinderklinik Garmisch-Partenkirchen gGmbH von etwaigen Ansprüchen Dritter frei. Auf eigene Rechte an diesem Bild verzichte ich.

Datum / Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r*

Datum / Unterschrift
Patient/in Unterschrift
ab 14. Lebensjahr

Bei Minderjährigen wird die Anmeldung nur mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten akzeptiert!

*Im Falle nur einer Unterschrift der Sorgeberechtigten erklärt der Unterzeichner, dass er auch im Einverständnis des zweiten Sorgeberechtigten handelt.