

Teilnahmebedingungen Fotowettbewerb 2010

Lieber Knipser,

herzlichen Dank für Ihr Interesse an der Teilnahme an unserem Fotowettbewerb für den **THERA-Trainer-Fotokalender 2011**.

Bitte beachten Sie folgende **Rahmenbedingungen**:

- ❖ Die Papier- oder Digitalfotos sollen **gemeinsam erlebte Lebensfreude und Bewegung** bei Rollstuhlfahrern und Gehbehinderten zum Ausdruck bringen.
- ❖ Bitte senden Sie uns Ihr Digitalfoto per Email an folgende Adresse: **info@thera-trainer.de** und Papierfotos auf dem Postweg an:
medica Medizintechnik GmbH
Abteilung Marketing
Blumenweg 8
88454 Hochdorf
Original-Papierfotos werden selbstverständlich an Sie zurückgesandt.
- ❖ Die Jury wählt aus allen Einsendungen 12 Fotos für den Jubiläums-Kalender aus. Daher besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung der eingesandten Fotos.
Die Jury zur Foto-Auswahl setzt sich aus folgenden Personen zusammen:
Peter Kopf – Geschäftsführer der medica Medizintechnik GmbH
Andreas Mack – Produktmanager der medica Medizintechnik GmbH
Christine Ehrlich – Grafikerin, Karlsruhe
- ❖ Jeder Einsender erhält als Dankeschön im Dezember einen Kalender kostenlos zugesandt. Bitte beachten Sie, dass bei der Einsendung mehrerer Fotos von einem Einsender ebenfalls nur ein Kalender kostenlos zugesandt werden kann.

Wir freuen uns, wenn Sie uns ein paar Zeilen zur **Entstehungsgeschichte** Ihres Fotos mit senden würden, da wir diese eventuell mit veröffentlichen werden:

THERA ®

T R A I N E R

medica Medizintechnik GmbH ▪ Blumenweg 8 ▪ D-88454 Hochdorf

Ich,

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

ggf. Ansprechpartner /
gesetzlicher Vertreter _____

erlaube der Firma medica Medizintechnik GmbH - Blumenweg 8 - 88454 Hochdorf
die von mir erstellten und eingesandten Fotos **im Falle einer Veröffentlichung im THERA-Trainer-
Fotokalender 2011** für weitere Werbezwecke zu nutzen.

Die Fotos wurden von mir/meinem gesetzlichen Vertreter erstellt. Ich besitze damit das uneingeschränkte
Bildrecht. Die Zustimmung der dargestellten Personen zur Veröffentlichung des Bildmaterials liegt mir vor.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

ggf. Unterschrift
gesetzlicher Vertreter: _____