

Hawa Student Award 2023 – Raum für ein ganzes Leben

Kennwort: _____
(frei wählbar)

Land: _____

Hochschule/Institution: _____

Studiengang: _____

Hauptbetreuer: _____
(gegebenenfalls)

Anzahl Teammitglieder: _____

Teilnehmer

**Teammitglied/
Kontaktperson:** Frau Herr
Vorname _____ Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____ Land _____
Telefon _____ E-Mail _____

Weitere Teammitglieder: Frau Herr
Vorname _____ Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____ Land _____
Telefon _____ E-Mail _____

Frau Herr
Vorname _____ Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____ Land _____
Telefon _____ E-Mail _____

Frau Herr
Vorname _____ Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____ Land _____
Telefon _____ E-Mail _____

Frau Herr
Vorname _____ Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____ Land _____
Telefon _____ E-Mail _____

Hiermit bestätigen alle Teammitglieder jeweils ihre definitive Teilnahme und akzeptieren die Bedingungen gemäss Wettbewerbsprogramm, insbesondere die Bestimmungen zum Datenschutz, zum Immaterialgüterrecht und zur Veröffentlichung.

Ort / Datum / Unterschriften