



Anmeldung zum VSS – Wettbewerb 2027

«Mut zur Lücke» für Erwachsene

«Zwergenwald» für Kinder/Jugendliche

Wettbewerbsbedingungen siehe www.vss-fds.ch/aktivitaeten/wettbewerb/2027

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	Adresszusatz	_____
PLZ, Ort	_____	Land	_____
Tel	_____	E-Mail	_____
Bei Junioren bis 16-jährig (Teilnahme kostenlos) zusätzlich: _____			
Geburtsdatum	_____	Entwurf von	_____
Gruppenarbeit	Siehe zweite Seite _____		

Angaben zur Arbeit

Titel	_____
Spitzentechniken	_____
Hintergrundsfarbe	_____
Masse in cm	_____
Versicherungswert	☐ CHF ☐ Euro
Zutreffendes ankreuzen	_____

Dürfen wir die Fotos Ihrer Arbeit zu Gunsten der VSS nutzen? Ja ☐ Nein ☐ unbedingt ankreuzen

Dürfen wir Ihre Arbeitsanleitung im VSS Bulletin veröffentlichen? Ja ☐ Nein ☐ unbedingt ankreuzen

Ich bin VSS Mitglied (Mitgliederbeitrag einbezahlt) Ja ☐ Nein ☐ unbedingt ankreuzen

Ich überweise die Bearbeitungs- und Rücksendegebühr mit dem Vermerk „Wettbewerb“ bis 20.04.2027 auf das unten erwähnte Konto (wenn möglich als Banküberweisung um Spesen zu vermeiden).

VSS-Mitglieder Schweiz: CHF 25.--, Ausland CHF 33.-- Nichtmitglieder Schweiz CHF 40.--, Ausland CHF 48.--	IBAN: CH 72 0900 0000 8004 1326 5 BIC: POFICHBEXXX PostFinance AG, CH-3030 Bern Bitte verwenden Sie den Einzahlungsschein mit dem QR Code
--	--

Wird danach auf eine Teilnahme am Wettbewerb verzichtet, erfolgt keine Rückerstattung.

Teilnehmende mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz, deklarieren die Arbeit beim Versand als Leihgabe, damit die Zollgebühren entfallen.

Ich anerkenne die Wettbewerbsbedingungen.	Unterschrift	_____
	Ort und Datum	_____

Bei Kategorie Junioren Unterschrift der Eltern oder der Kursleiterin _____

Die Anmeldung und die Wettbewerbsarbeit sind bis spät. **20.04.2027** (Datum des Poststempels) einzusenden an:
Franziska Kaiser, untere Schärerstrasse 20, Rätterschen, 8352 Elsau, f.kaiser@vss-fds.ch

Junioren-Gruppenarbeit:

KlöpplerInnen bis 16-jährig

Name	Vorname	Geburtsdatum

Personalien GruppenleiterIn:

Name	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	Adresszusatz	_____
PLZ, Ort	_____	Land	_____
Tel	_____	E-Mail	_____

Wir anerkennen die Wettbewerbsbedingungen.

Unterschrift

Ort und Datum
