

Einsenden als Mail an: mail@khsr.de

Oder per Post an:

KUNSTHOF SCHLOSS REINHARZ

Ausrichter des 15-Offenen Kunst-Preises

Reinharz 89 - 93

D-06905 Bad Schmiedeberg

Ich Name, Vornamen _____

PLZ Ort Str. _____

Tel. / Mail _____

1. Ich bewerbe mich als bildender Künstler / Nachlassverwalter zur Teilnahme am 15-OKP, der vom KUNSTHOF SCHLOSS REINHARZ, gemn. UG. in Kooperation mit dem Forschungs-Institut Bildender Künste, GbR ausgerichtet wird.
2. Der Wettbewerb dauert 16 Monate vom 1.5.2013 bis zum 30.8.2014 und ist anschließend bis zum 31.12.2015 als Ausstellung im Internet zu sehen.
3. Ich nehme teil mit ____Kunstwerken, die ich geschaffen habe und bestätige mein Einverständnis mit den Teilnehmerichtlinien, die ich gelesen habe.
4. Ich habe das Recht die Anzahl meiner zum Wettbewerb gemeldeten Kunstwerke bis zum 1.7.2014 jederzeit zu erweitern.
5. Mein Oeuvre wird bei einer Teilnahme mit mehr als 10 Kunstwerken extra bewertet und auf der Teilnahmeurkunde eindeutig beurkundet.
6. Die Teilnehmerichtlinien zum 15.OKP habe ich zur Kenntnis genommen und werden von mir als verbindlich anerkannt.

_____,den _____2013/14

.....
Unterschrift