

Europa - Visionen

Vorname _____

Familiename _____

Adresse _____

E Mail Adresse und Telefonnummer _____

Titel des Quilts und kurze Beschreibung:

Meine Arbeit darf fotografiert, verarbeitet, gespeichert und veröffentlicht werden.

Der Quilt darf bis zum Ende des Projekts mitmachen.

Ich bin mit den Regeln einverstanden

Datum _____

Unterschrift _____