

ANMELDUNG



*Award for the
Crazy Shoe
2019 Vienna*

An die
Landesinnung Wien der Schuhmacher
Rudolf-Sallinger-Platz 1
1030 Wien
Fax: 0043 1 514 50 92354

Zusendung bis 11. Februar 2019

Award for the Crazy Shoe 2019 Vienna

Name:	
Straße/Nr.:	
Postleitzahl / Ort:	
Land:	
Telefon:	
eMail: (wichtig)	

Achtung, bitte deutlich in Blockbuchstaben ausfüllen!!!!

Ich nehme nicht teil

Ich nehme am Wettbewerb teil

Ich melde mich zur Teilnahme am „Award for the Crazy Shoe 2019 Vienna“ hiermit an und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich den eingesandten Schuh selbst gefertigt habe.

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Wenn ich unter den besten 15 Teilnehmern bin

- komme ich alleine
 komme ich mit einer zusätzlichen Person

Ort und Datum

Unterschrift