

DAS MACHT MICH  
GLÜCKLICH!

**Zeichnen, einsenden & tolle Preise gewinnen!**

Österreichische Kinderwelt, Lichtenfelsgasse 7, 1010 Wien

**Vor- u. Nachname** (Elternteil/Erziehungsberechtigte)

**Adresse** (Straße, Nr., PLZ, Ort) + **Telefonnummer**

**Vor- u. Nachname** des Kindes

**Alter**

 Bundeskanzleramt  
[www.kinderwelt.at](http://www.kinderwelt.at)

Ja, ich möchte gerne am Malwettbewerb teilnehmen. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass mein Kind ein kleines Dankeschön-Geschenk erhält. Meine Daten werden nur innerhalb der Kinderwelt verwendet und nach einem Jahr sofort gelöscht.

Ja, ich möchte gerne weitere Informationen von der Kinderwelt erhalten. Gültig bis auf schriftlichen Widerruf.