



Ostseebad Insel Poel



Bewerbung zur Wahl Poeler Rapskönig/-in 2023-2025 Krönung am 13.05.2023 in Kirchdorf

Nachname		Geburtsort	Wohnort
Vorname		Familienstand	Fremdsprachen
Straße		Hobbies	
Postleitzahl, Wohnort		Beruf	
E-Mail		Derzeit ausgeübte Tätigkeit	
Telefon	Geburtstag	Ort der Beschäftigung	

Teilnahmebedingungen:

Die Teilnehmer/-innen müssen mindestens 18 Jahre alt sein und in Mecklenburg-Vorpommern leben.

Die Einsendung der Bewerbung berechtigt nicht automatisch an der Wahl Poeler Rapskönig/-in teilzunehmen. Eine Vorauswahl kann getroffen werden. Die Kandidaten werden schriftlich eingeladen.

Die Bewerber erklären sich bereit, im Falle ihrer Wahl zur Poeler Rapskönigin/ zum Poeler Rapskönig, unentgeltliche Repräsentationstermine während der zweijährigen Amtszeit wahrzunehmen.

Die Bewerber sind einverstanden, dass Fotos von ihnen und Angaben zur Person durch die Kurverwaltung und ihre Partner im Rahmen der Medienarbeit (online & print) uneingeschränkt gespeichert, verarbeitet, verbreitet und veröffentlicht werden dürfen.

Mein Zukunftswunsch



Bewerbungsformular und mindestens 1 Foto bitte bis zum **10.04.2023** an folgende Adresse schicken:

Kurverwaltung Insel Poel
Wismarsche Straße 2,
23999 Insel Poel OT Kirchdorf
Tel: 038425 20347
Fax: 038425 4043
E-Mail: touristinfo@insel-poel.de

Der Rechtsweg ist ausgeschlossen!

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und bestätige mein Einverständnis durch meine Unterschrift.



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers