

Cosplay Contest

Anmeldeformular



Vorname:

Nachname:

Bühnenname:

Alter:

Teilnehmer*innen unter 16 Jahren benötigen eine unterschriebene Einverständniserklärung der Eltern

Telefonnummer:

Social Media Accounts (Falls vorhanden):

Wird verwendet um über die Platzierung zu informieren falls man **nicht** bis zur Siegerehrung bleiben kann

Erzähle uns hier ein wenig über dein Cosplay:

Diese Informationen werden während des Bühnenteils von unserer Moderatorin verwendet

Einverständniserklärung der Eltern (für Teilnehmer unter 16 Jahren)

Hiermit erkläre ich _____ mich einverstanden

das mein Kind _____ beim Crossover Cosplay

Contest am 27.09.2025 teilnimmt.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigtem: _____