

Teilnehmen am  
Neumünsteraner

**Swantje**

AutorInnenpreis

**2016**



## Anforderungen zur Teilnahme

### Ziel

Mit diesem Preis sollen bereits frühe "Literaturimpulse" initiiert und bestehende Neigungen aktiviert werden. Die Stadt und weitere Einrichtungen helfen mit einem öffentlichen Forum und einer entsprechenden Prämierung. Damit wollen wir ohne komplizierte Vorgaben versteckte Talente unterstützen. Es gilt die Kreativität zu fördern und die Aufmerksamkeit auf Talente/Teams bereits ab „null“ Jahren bis hin zu Senioren zu lenken. Neumünster ist Ideenstadt für Kinder, Jugendliche und Familien.

### Grundsatz

Es gilt, im Buch eine Geschichte für Kinder und Jugendliche zu erzählen. Die Anforderungen, wie Form, Layout, Adressatenkreis etc. sind frei wählbar. Teilnehmen können in Neumünster wohnhafte oder eine Bildungseinrichtung besuchende Kinder, Jugendliche und Erwachsene. Es kann nur ein Werk pro Person oder Gruppe eingereicht werden.

### Anforderungen

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. Größe, Format:  | keine Vorgaben |
| 2. Umfang max.:  | 30 Seiten      |
| 3. Schrifttyp und -größe:  | keine Vorgaben |
| 4. Seitenränder:   | keine Vorgaben |
| 5. Inhalt/Text:  | keine Vorgaben |
| 6. Layout:   | keine Vorgaben |
| 7. Illustration/Bilder:  | keine Vorgaben |
| 8. Einband:  | keine Vorgaben |
| 9. Das Werk soll in seiner Gesamtheit den Eindruck eines Buches erwecken |                |

Ab sofort können selbst gefertigte Bücher in der Geschäftsstelle des ASD in der Plöner Straße 2 (Mo.-Do., 8-16 Uhr und Fr., 8-12 Uhr) eingereicht werden.

**Letzter Abgabetermin ist der 31. Mai 2016.**

# Teilnehmerangaben

Bitte für alle Teilnehmer an Gemeinschaftsarbeiten ein eigenes Formular ausfüllen!

**Buchtitel:** \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

*Name der Eltern und Wohnort, falls abweichend:*

*Name* : \_\_\_\_\_ *Vorname* : \_\_\_\_\_

*Straße* : \_\_\_\_\_ *PLZ, Ort* : \_\_\_\_\_

*Telefon* : \_\_\_\_\_ *Geburtsdatum* : \_\_\_\_\_

Ich besuche in Neumünster folgende Bildungseinrichtung (falls zutreffend):

Ichnehme in folgender Gruppe teil (bitte ankreuzen):

0 bis 6 Jahre

7 bis 11 Jahre

12 bis 18 Jahre

ab 19 Jahre

Gemeinschaftswerk

Gemeinschaftswerk Kita

Gemeinschaftswerk Schule

Ichakzeptiere die Maßgaben der Preisvergabe zum AutorInnenpreis "Neumünsteraner Swantje" und die Anforderungen zur Teilnahme.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei unter 14Jährigen

Annahmedatum und  
Unterschrift ASD