

[Informationen und Formular zur Teilnahme am Kurs
„Werde ein MINT-Detektiv bzw. eine MINT-Detektivin!“](#)

Der Kurs wird vom Team des zdi-Netzwerks MINT.BOchum betreut und ist für die Teilnehmenden kostenlos.

Zur Anmeldung zu diesem Kurs wird das vollständig ausgefüllte und bei Minderjährigen auch von den Eltern unterschriebene Formular benötigt, welches im Anhang zu finden ist. Dieses ist notwendig, um die Teilnehmenden zu kontaktieren.

Unterschreiben und Einreichen des Formulars:

Das Ausfüllen des Formulars kann auf zwei Arten passieren:

1. Digitales Vorgehen:

- Alles was dazu notwendig ist, ist der **Adobe Acrobat Reader** für PC und/oder Laptop (<https://get.adobe.com/de/reader/>). Für iOS und Android wird die **Adobe Fill & Sign** App benötigt. Beides sind kostenfreie Tools und mit wenigen Klicks installiert.
- Beide Programme ermöglichen einfach und schnell, PDF-Dokumente auszufüllen und zu unterschreiben. Für die App Adobe Fill & Sign gibt es unter https://bsomint.de/bsomint_anmeldung.mp4 ein kurzes Erklärvideo zu einer anderen zdi-Anmeldeerklärung. Die dort beschriebenen Funktionen lassen sich einfach auf diese Anmeldung übertragen.

2. Oldschool:

- Natürlich kann das Formular auch ausgedruckt, mit der Hand ausgefüllt und wieder eingescannt werden.

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular kann als Scan, gut lesbares Foto oder ausgefülltes PDF an

anmeldung@mint-bochum.de

gesendet werden. Sollte dies nicht möglich sein, kann dies auch per Post an die untenstehende Adresse verschickt werden. Beim Postweg sollte allerdings zusätzlich eine kurze Mail an die oben genannte Adresse geschickt werden, so dass ein Platz im Kurs bereits reserviert werden kann.

Anschrift: zdi-Netzwerk MINT.BOchum
c/o Heinrich-von-Kleist-Gymnasium
Heinrichstraße 2
44805 Bochum

Anmeldung zur Teilnahme an einem Kurs des zdi-Netzwerks MINT.BOchum
Die Teilnahme ist kostenfrei.

„Werde ein MINT-Detektiv bzw. eine MINT-Detektivin!“

am 05.08.2024 von 09:30 – 13:30 Uhr

Nachname, Vorname:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Notfallrufnummer:

(erreichbar während des Kurses)

Name der Schule / Ort:

Alter:

(10 - 13 Jahre)

Einwilligung zur Datennutzung (bitte ankreuzen):

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter im Rahmen des Kurses bei z.B. kurzfristigen Kursausfällen per Telefon informiert/kontaktiert werden kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass meinem Sohn / meiner Tochter im Rahmen des Kurses Informationen an die angegebene Mailadresse zugeschickt werden. **Diese Einwilligung ist Voraussetzung für die Teilnahme am Kursangebot.**
- Ich bin damit einverstanden, dass die Notfallrufnummer dem vor Ort anwesenden Kursbetreuerteam ausgehändigt wird, so dass im Falle eines Notfalls schnell Informationen ausgetauscht werden können. **Diese Einwilligung ist Voraussetzung für die Teilnahme am Kursangebot.**
- Ich bin damit einverstanden, zukünftig Informationen zu weiteren Kursen des zdi-Netzwerks MINT.BOchum an die angegebene Mailadresse zu erhalten. Hierfür werden der Name, das Alter und die E-Mail-Adresse digital gespeichert und nur zum genannten Zweck (Versand von Informations-E-Mails) verwendet.

Die Einwilligung kann ich jederzeit formlos widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in

Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern / gesetzlichen Vertretung

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter:
<http://www.mint-bochum.de/datenschutzerklaerung/>