

Anmeldung Mathe-Treff 2019

Kirsten Pamperien/ Prof. Dr. Marianne Nolte
 Universität Hamburg
 Fakultät EW
 Fachbereich 5
 Von-Melle-Park 8
 20146 Hamburg



Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich aus.
 Hiermit melde ich mein Kind für den Mathe-Treff an der Universität an:

01./02.11.19	<input type="checkbox"/> 1. Wunsch <input type="checkbox"/> 2. Wunsch <input type="checkbox"/> 3. Wunsch <input type="checkbox"/> 4. Wunsch <input type="checkbox"/> mein Kind hat hier keine Zeit	08./09.11.19	<input type="checkbox"/> 1. Wunsch <input type="checkbox"/> 2. Wunsch <input type="checkbox"/> 3. Wunsch <input type="checkbox"/> 4. Wunsch <input type="checkbox"/> mein Kind hat hier keine Zeit
22./23.11.19	<input type="checkbox"/> 1. Wunsch <input type="checkbox"/> 2. Wunsch <input type="checkbox"/> 3. Wunsch <input type="checkbox"/> 4. Wunsch <input type="checkbox"/> mein Kind hat hier keine Zeit	29./30.11.19	<input type="checkbox"/> 1. Wunsch <input type="checkbox"/> 2. Wunsch <input type="checkbox"/> 3. Wunsch <input type="checkbox"/> 4. Wunsch <input type="checkbox"/> mein Kind hat hier keine Zeit

Nachname: _____, Vorname: _____

- Mädchen
 Junge

Geburtsdatum (TT/MM/JJ):

--	--	--	--	--	--

Schule: _____ MathematiklehrerIn: _____ Klasse: _____

Namen des / der Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Wurden Sie durch den/die Mathematiklehrer/in Ihres Kindes auf das Angebot aufmerksam gemacht?

- ja nein

Ich / wir haben das Informationsblatt zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und erklären uns mit den angeführten Bedingungen einverstanden. Ich / wir erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass die Arbeit meines / unseres Kindes im Projekt gegebenenfalls für ausschließlich wissenschaftliche Zwecke aufgezeichnet wird.

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (gegebenenfalls beide Unterschriften):
