Informationen und Formular zur Teilnahme am Kurs „Technikwerkstatt mit LEGO DUPLO: Bauen, Forschen, Staunen“

Dieser Kurs wird im Rahmen des MINT-Spürnasen-Passes vom Team des zdi-Netzwerks MINT.BOchum betreut und ist für die Teilnehmenden kostenlos. Eine Anmeldung ist nur mit gültigem MINT-Spürnasen-Pass 2026/27 möglich!

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

Ausfüllen, unterschreiben und einreichen des Formulars:

Das Ausfüllen des Formulars kann auf zwei Arten passieren:

1. Digitales Vorgehen:
    - Alles, was dazu notwendig ist, ist eine „Fill and Sign“-App für PDF-Dokumente, die ein einfaches und schnelles Ausfüllen und Unterschreiben der digital vorliegenden Datei ermöglicht.
2. Oldschool:
    - Natürlich kann das Formular auch ausgedruckt, mit der Hand ausgefüllt und wieder eingescannt oder abfotografiert 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 dieses 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.

„Technikwerkstatt mit LEGO DUPLO: Bauen, Forschen, Staunen“ (MINT-Spürnasen-Pass 2026/27)
am 28.10.2026 von 10:00 bis 12:30 Uhr

Nachname, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Notfallrufnummer:
(erreichbar während des Kurses) _____

Name der Schule / Ort: _____

Klasse: _____ (1. – 2. Klasse)

Nummer Spürnasen-Pass: B _____

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.**

Das Ankreuzen eines der beiden folgenden Punkte ist Voraussetzung für die Teilnahme am Kursangebot.
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nach Beendigung des o.g. Kurses allein nach Hause gehen darf. ☐ **ja, einverstanden** oder ☐ **nein, es wird abgeholt.**

☐ Ich bin damit einverstanden, zukünftig Informationen zu weiteren Kursen des zdi-Netzwerks MINT.BOchum an die angegebene Mailadresse zu erhalten. Hierfür werden der Name, die Klassenstufe 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

_____
Unterschrift der Eltern / gesetzlichen Vertretung

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: https://www.mint-bochum.de/datenschutzerklaerung/