

# Anmeldung Mathe-Treff 2017

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:

03./04.11.17	<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	10./11.11.17	<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
24./25.11.17	<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	01./02.12.17	<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):

\_\_\_\_\_