Robotics Competence Center Illertal e.V.
www.RoCCI.net

Kursanmeldung und Vereinsbeitritt

Mit diesem Formular kannst Du Dich sowohl für einen Kurs im RoCCI anmelden, als auch dem Verein beitreten. Bitte fülle dieses Formular vollständig aus und gib es bis spätestens Freitag, den 10.10.2014, an eine der folgenden Adressen zurück:

- in den RoCCI-Briefkasten, zu finden vor dem RoCCI-Raum im Mensa-Gebäude des Illertal-Gymnasiums Vöhringen
- an das Sekretariat des Illertal-Gymnasiums Vöhringen
- an das Sekretariat der Realschule Vöhringen
- an Herrn Zoll, Herrn Mayer oder Herrn Zintl am Nikolaus Kopernikus Gymnasium Weißenhorn
- an unseren Vereinsvorsitzenden: Tobias Gold Maiweg 2, 89250 Senden

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____ Stadt: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____
(wichtig für Rückfragen)

Schule (Schuljahr 2014/15): _____ Klasse: _____

Möchtest du dem RoCCI e.V. beitreten?

Der Mitgliedsbeitrag für Schüler beträgt 10 Euro pro Schuljahr. Falls Du später wieder aus dem Verein austreten möchtest, kannst Du mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen Deine Mitgliedschaft zum 15. September jeden Jahres kündigen.

☐ **Ja**, ich möchte dem RoCCI e.V. beitreten und erkenne die Vereinssatzung an.

☐ **Nein**, ich möchte dem RoCCI e.V. **nicht** beitreten.

Möchtest du im Schuljahr 2014/2015 einen Kurs des RoCCI e.V. besuchen?

Die Kursgebühr beträgt 35 Euro für Vereinsmitglieder und 60 Euro für Nicht-Mitglieder. Dieser Unterschied ergibt sich aus Zuschüssen, die der RoCCI e.V. für jedes Vereinsmitglied erhält. Alle Kurse finden im RoCCI-Raum statt, der sich im Mensa-Gebäude des Illertal-Gymnasiums Vöhringen befindet.

☐ **Ja**, ich möchte an einem Kurs teilnehmen.

☐ **Nein**, ich möchte **nicht** an den Kursen teilnehmen.

Welcher Kurstermin ist für Dich der passende?

Wähle aus dem folgenden Angebot den Termin aus, an dem Du am liebsten den RoCCI-Kurs besuchen möchtest. Dieser Termin ist Deine *1. Wahl*. Falls ein anderer Termin für Dich auch in Ordnung wäre, kannst Du diesen bei *2./3.Wahl* ankreuzen. Wenn Du an einem Termin überhaupt nicht kannst, kreuze das bitte ebenfalls an. So können wir dafür sorgen, dass Du Deinen Wunschkurs besuchen kannst.

Kurs	***1. Wahl***	***2. Wahl***	***3. Wahl***	***keine Zeit***
Montags, 15:25 bis 16:55 Uhr *erster Termin: 13.10.2014*				
Dienstags, 17:30 bis 19:00 Uhr *erster Termin: 14.10.2014*				
Donnerstags, 15:25 bis:16:55 Uhr *erster Termin: 16.10.2014*				

Wenn Du nichts mehr von uns hörst, kannst Du am Kurs deiner *1. Wahl* teilnehmen. Komm dann einfach zum ersten Kurstermin, der in der Tabelle angegeben ist. Bring zu diesem Termin bitte auch den Gesamtbetrag für die Anmeldung mit (Vereinsmitglieder 45 Euro, Nicht-Mitglieder 60 Euro), der sich aus Kursgebühr und Mitgliedsbeitrag ergibt.

Falls Du gerne mit einem Freund in den gleichen Kurs willst, kannst du uns hier seinen

Namen nennen: _____

Hast du Fragen?

Wenn es Unklarheiten gibt oder du mehr Informationen brauchst, kannst Du Dich gerne an den RoCCI-Vorsitzenden Tobias Gold oder an den Verantwortlichen für die An- und Rückmeldungen Tobias Thienwiebel wenden.
Tobias Gold, Tel: 0176 3898 1202, E-Mail: tobias.gold@rocci.net
Tobias Thienwiebel, E-Mail : mitglied@rocci.net

Außerdem bieten wir einen Informationsabend an, zu dem Du und Deine Eltern herzlich eingeladen sind. Dieser findet wie folgt statt:

Donnerstag, 09.10.2014; 19:00 Uhr
Mensa des Illertal-Gymnasiums Vöhringen

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch erfasst werden. Mir ist bekannt, dass diese Daten nur zur Verwaltung des Vereins und zur Durchführung der Kurse verwendet werden. Ich verpflichte mich, eventuelle Veränderungen der oben gemachten Angaben umgehend dem Vorstand des Vereines mitzuteilen. Im Rahmen des Robotik-Unterrichts und bei Aktivitäten des RoCCI, beispielsweise bei Wettkämpfen, kann es zu Veröffentlichungen kommen. Hiermit stimme ich der Veröffentlichung von Ton-, Foto- und Videoaufnahmen von mir zu.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)*