



Robotics Competence Center Illertal e.V.; www.rocci.net
Vorsitzender: Johannes Klotz; Maiweg 2; 89250 Senden

Ansprechpartner für die Rückmeldung: Markus Polly
Tel: 07307 9523397; E-Mail: Markus.Polly@rocci.net

Rückmeldung für das Schuljahr 2009/2010

1 Vorname: _____ Name: _____ Welcher Kurs wurde im Schuljahr 2008/2009 besucht? (Name des Kursleiters): _____ Möchtest Du im Schuljahr 2009/2010 an einem Kurs teilnehmen? (Die Kursgebühr für Legokurse beträgt 35 Euro für Mitglieder (zzgl. 10 Euro Mitgliedsbeitrag) und 60 Euro für Nicht-Mitglieder, für Nicht-Legokurse beträgt die Kursgebühr 50 Euro für Mitglieder (zzgl. 10 Euro Mitgliedsbeitrag) und 75 Euro für Nicht-Mitglieder) <input type="checkbox"/> nein (weiter bei 2) <input type="checkbox"/> ja (weiter bei 3)	
2 Möchtest Du aus dem RoCCI e.V. austreten? <input type="checkbox"/> ja (weiter bei 6) <input type="checkbox"/> nein (weiter bei 6)	3 Bist du Mitglied im RoCCI e.V.? <input type="checkbox"/> ja: Mitgliedsnr.: _____ (falls bekannt) (weiter bei 5) <input type="checkbox"/> nein (weiter bei 4)
4 <input type="checkbox"/> Ich möchte dem RoCCI e.V. beitreten. Ich erkenne die Satzung an. Mitgliedsbeitrag für Schüler 10 Euro pro Schuljahr. Kündigungsfrist 4 Wochen zum 15. September jeden Jahres. (weiter bei 5) <input type="checkbox"/> Ich möchte dem RoCCI e.V. <u>nicht</u> beitreten. (weiter bei 5)	
5 Angaben über die Schülerin / den Schüler (alle Angaben beziehen sich auf das Schuljahr 2009/2010) Schule: _____ Klasse: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Geburtsdatum: _____ Straße/Hausnummer: _____ PLZ: _____ Stadt: _____ Telefon: _____ Email: _____ (weiter bei 6)	
6 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 der Tätigkeiten kommt es zu Veröffentlichungen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Bild und mein gesprochenes Wort (Interview, etc.), aufgezeichnet und veröffentlicht werden darf. Ich bin damit einverstanden, dass mir der elektronische Newsletter des RoCCI e.V. zugesendet wird. _____ Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)	