



Robotics Competence Center Illertal e.V.; www.rocci.net
Vorsitzender: Johannes Klotz; Maiweg 2; 89250 Senden
Tel: 0177 4137449; E-Mail: Johannes.Klotz@rocci.net

Anmeldung für einen Kurs

Bitte gib dieses Formular bis spätestens 30.09.2011 zurück an die o.g. Adresse, den RoCCI-Briefkasten (vor dem RoCCI-Raum) oder an das Sekretariat des IGV.

Vorname: _____ Name: _____

Schule(Schuljahr 2011/2012): _____ Klasse(Schuljahr 2011/2012): _____

Geschlecht: männlich weiblich

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Telefon: _____ (**wichtig** für Rückfragen)

Email: _____ Geburtsdatum: _____

- 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.
 Ich möchte dem RoCCI e.V. NICHT beitreten.

Ich möchte im Schuljahr 2011/2012 an einem Kurs des RoCCI teilnehmen. ja nein

(Die Kursgebühr beträgt 35 Euro für Mitglieder und 60 Euro für Nicht-Mitglieder)

Alle Kurse finden am Illertal-Gymnasium Vöhringen (im Neubau) statt.

Der Gesamtbetrag in Höhe von 45 Euro für Mitglieder bzw. 60 Euro für nicht Mitglieder, ist beim 1. Kurstermin zu entrichten.

Bitte wähle Deinen Wunschkurs: (maximale Kursgröße: 16 SchülerInnen)

Kurs	1. Wahl	2./3. Wahl	Keine Zeit
Montags, 13:40 bis 15:10 Uhr, 1. Termin: 10.10.2011			
Montags, 15:25 bis 16:55 Uhr, 1. Termin: 10.10.2011			
Mittwochs, 13:40 bis 15:10 Uhr, 1. Termin: 12.10.2011			

Wichtig: Wenn Du nichts mehr von uns hörst, kannst Du davon ausgehen, dass Du am Kurs Deiner 1. Wahl teilnehmen kannst. Komm dann einfach zum ersten Kurstermin!

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 (z.B. 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) _____

Für Rückfragen steht Ihnen der Vorstand des RoCCI e.V. gerne zur Verfügung: Adresse s.o.