



Science-Lab e.V.
Dr. Otmar Buschmann
Bahnweg 43
55129 Mainz

Bankverbindungsdaten:

IBAN: DE20 5001 0517 5409 4733 31

BIC: ING DD EFF XXX

(Bitte ohne Leerzeichen eingeben)

Tel.: 06131-97 18 094

Fax : 06131-97 18 095

e-mail: otmar.buschmann@science-lab.de

K u r s a n m e l d u n g – E r s t a n m e l d u n g

Forscher AG Martinusschule Mainz-Weisenau

Name, Vorname (Kind): _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ (ab/im Schuljahr 20__/__)

Hat das Kind Allergien? Welche? _____

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte/r): _____

Straße , Nr. : _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel./ _____ / _____ Mobil/Notfallnummer: _____

Mail-Adresse: _____

Kurs: **Forscher AG – 1. () u/o 2. (). Halbjahr des Schuljahres 20__/__**

Zur Auswahl stehen folgende Wochentage/Uhrzeiten

() Montag, 14:05 - 14:50 Uhr (Terminwahl nur für Erst- und Zweitklässler)

() Montag, 15:15 - 16:00 Uhr (Terminwahl für Erst- bis Viertklässler)

() Donnerstag, 14:05 - 14:50 Uhr (Terminwahl nur für Erst- und Zweitklässler)

() Donnerstag, 15:15 - 16:00 Uhr (Terminwahl nur für Zweit bis Viertklässler)

Bitte kennzeichnen Sie die Angabe der Termine wie folgt:

0 = nicht möglich; 1= Wunschtermin; 2 und ggf. 3 = mögliche Alternativtermine

Beginn: Je nach Gruppe (siehe separate Terminpläne für die einzelnen Klassenstufen)

Ort: Martinusschule Mainz-Weisenau, ein Klassenraum im Erdgeschoß

Anmeldeformular zurück an: Otmar Buschmann, Bahnweg 43, 55129 Mainz

oder: otmar.buschmann@science-lab.org

Anmeldeschluß: 2 Wochen vor Beginn der Sommerferien/letzter Schultag vor den Weihnachtsferien

Nach Ablauf der Anmeldefrist werde ich die Anmeldungen zeitnah auswerten und –unter Berücksichtigung Ihrer Terminwünsche und ggf. des Posteingangsdatums der Anmeldung- die Gruppeneinteilungen vornehmen. Danach werden Sie per Mail informiert (Gruppenteilnehmer, Termine) und gebeten ☺ den Kursbeitrag (75,-€, ggf. in 2 Raten, Konto s.o.) zu überweisen.

Die Geschäftsbedingungen (Stand: 07.05.2019 – siehe Homepage der Schule) habe ich gelesen und akzeptiert.

Mainz, den _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten