

Matheschülerzirkel  
Institut für Mathematik  
Universität Augsburg  
Universitätsstraße 14  
86159 Augsburg



## Anmeldung zum Mathecamp des Matheschülerzirkels Augsburg

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und bis zum 1. Juni 2015 an obige Adresse, per Fax an 0821/598-2090 oder per Mail an [mathezirkel@math.uni-augsburg.de](mailto:mathezirkel@math.uni-augsburg.de) schicken. Dieses Formular gibt es auch im Internet unter <http://www.math.uni-augsburg.de/schueler/mathezirkel/>.*

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zum Mathecamp des Matheschülerzirkels Augsburg vom 22. bis 28. August 2015 in Violau an.

Name: ..... ☐ weiblich ☐ männlich

Adresse: .....

E-Mail Eltern: ..... (IN DRUCKBUCHSTABEN!)

Telefon Eltern: .....

Handy Kind: .....

Geboren am: .....

Schule: .....

Klassenstufe: ..... im Schuljahr 2014/15

**Notfallkontakte** Bei Bedarf sollen benachrichtigt werden (Name, Telefonnummer):

1. ...., .....

2. ...., .....

**Krankenversicherung** Mein Kind ist gesetzlich/privat krankenversichert:

über (Vorname, Nachname): .....

Krankenkasse: .....

Mitgliedsnummer: .....

- Anreise**
- ☐ Mein Kind kommt am 22. August um 9:30 Uhr zur Universität Augsburg und fährt dann mit einem vom Mathezirkelteam organisierten Bus nach Violau.
  - ☐ Mein Kind findet sich zwischen 10:00 Uhr und 11:00 Uhr direkt im Bruder-Klaus-Heim in Violau ein.

- Abreise**
- ☐ Mein Kind fährt am 28. August mit dem Mathezirkelbus zurück nach Augsburg und darf sich ab der Universität selbstständig auf den Heimweg machen.
  - ☐ Mein Kind fährt mit dem Bus zurück nach Augsburg und wird um 17:30 Uhr auf dem Campus der Universität von mir oder folgender Person abgeholt:  
.....
  - ☐ Ich hole mein Kind zwischen 16:30 Uhr und 17:30 Uhr direkt in Violau ab. Ich berechne auch folgende Person, mein Kind abzuholen:  
.....
  - ☐ Mein Kind darf direkt von Violau aus selbstständig abreisen.

- Aktivitäten**
- ☐ Mein Kind darf sich sportlich betätigen.
  - ☐ Mein Kind darf schwimmen.
  - ☐ Mein Kind darf (ab achte Klasse) in Gruppen ab drei Schülern auch ohne unmittelbare Aufsicht für kurze Zeit das Gelände verlassen.
  - ☐ Mein Kind möchte für ein Instrumentalensemble gerne folgendes Musikinstrument mitbringen: ..... Selbstverständlich können wir die Instrumente in einem abgeschlossenen Raum verwahren.

- Unterkunft**
- ☐ Mein Kind wird Betttuch, Decken- und Kopfkissenbezug selber mitbringen. Dadurch reduziert sich der Teilnahmebeitrag um 5 €.
  - ☐ Mein Kind möchte gerne mit folgenden Freunden auf ein Zimmer:  
..... und .....
  - ☐ Mein Kind hat folgende Ernährungseinschränkungen (z. B. vegetarisch):  
.....

- Sonstiges**
- ☐ Mein Kind nimmt folgende Medikamente: .....
  - ☐ Mein Kind hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen (etwa Allergien):  
.....
  - ☐ Zur Bildung von Fahrgemeinschaften dürfen meine Daten (Name, Ort, PLZ, E-Mail) den anderen Teilnehmenden mitgeteilt werden.
  - ☐ Während des Camps entstehende Fotoaufnahmen dürfen vom Matheschülerzirkel für die Vereinsarbeit verwendet werden.
  - ☐ Sonstige Hinweise: .....

**Mathe** Folgende besonderen Themenwünsche: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)