



SchülerForschungsZentrum Oberfranken

Anmeldung für folgenden Workshop:

vom
bis
in

Name:	
Vorname:	

Geburtsdatum:	
---------------	--

Telefon:	
E-Mail (*):	

Schulname:	
Schulort:	
Klasse:	

* Hiermit willige ich ein, dass diese Mailadresse für die weitere Kommunikation im Rahmen des SFZ Obfr. verwendet werden darf. Dies gilt auch für Informationen über weitere Angebote des SFZ.

Wichtige Informationen:

- Du erhältst eine Bestätigung für deine Anmeldung per E-Mail.
- Nach dem Anmeldeschluss senden wir dir eine weitere E-Mail zur Bestätigung, dass du teilnehmen kannst und evtl. weitere Infos zur Veranstaltung zu.
- Bei Fragen wende dich bitte jederzeit an den entsprechenden Ansprechpartner (E-Mail Adressen vgl. Veranstaltungsprogramm).