



**UNIVERSITÄT PADERBORN**  
Die Universität der Informationsgesellschaft

UNIVERSITÄT PADERBORN | 33095 PADERBORN



**ZENTRUM FÜR  
BILDUNGSFORSCHUNG  
UND LEHRERBILDUNG  
(PLAZ)**

Direktor  
Prof. Dr. Bardo Herzig

Geschäftsführerin  
Dr. Annegret Hilligus

Vielfalt stärken  
PLAZ-Projektleitung  
Gisela Baumann

Raum W3.205  
Fon 0 52 51. 60-3668  
Fax 0 52 51. 60-3658  
E-Mail daz@plaz.upb.de

## Anmeldung

### Sommercamp vom 3. bis 8.8.2015 in der Universität Paderborn

*Liebe Eltern, bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen vollständig aus.  
Bitte verwenden Sie für jedes Kind eine eigene Anmeldung. Vielen Dank!*

Hiermit bin ich einverstanden, dass mein Kind am Sommercamp unter der Betreuung von erfahrenen studentischen Lehrkräften und Pädagogen/innen teilnimmt.

#### Ich melde mein Kind zum Sommercamp 2015 an:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Junge O Mädchen O Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Unsere Familiensprache(n) (neben Deutsch): \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Medikamente/Allergien/Essgewohnheiten): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Meine Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

Meine E-Mail-Adresse(n): \_\_\_\_\_

Ich bin Studierende/r / Mitarbeitende/r der Universität Paderborn: Ja O Nein O

Beim Sommercamp 2015 werden folgende Schwerpunkte angeboten:

- Theater
- Poetry Slam (eigene Texte schreiben und aufführen)
- Musik
- Medien
- Bewegung

Bitte geben Sie den an, an welchen Gruppen Ihr Kind Interesse hat:

1. Wunsch \_\_\_\_\_ 2. Wunsch \_\_\_\_\_

Folgende Gruppe(n) würde(n) meinem Kind auch gefallen: \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte zusammen mit \_\_\_\_\_ in einer Gruppe sein (tragen Sie hier bitte den Namen eines Freundes/einer Freundin ein, der/die sich auch beim Sommercamp 2015 anmeldet).

#### **FAKULTÄT FÜR KULTURWISSEN- SCHAFTEN**

Institut für Germanistik und  
Vergleichende  
Literaturwissenschaft

Vielfalt stärken  
Wissenschaftliche Projektleitung  
Dr. Cornelia Zierau

#### **Projektleitung Sommercamp**

**Katharina Gefele, M.A.**

Raum: W3.101

Fon 0 52 51. 60-5448  
Fax 0 52 51. 60-3658

E-mail gefele@plaz.upb.de

#### **Magdalena Can**

Raum: W3.205

Fon 052 51. 60-3644  
Fax 052 51. 60-3658

E-mail daz@plaz.upb.de

**Universität Paderborn**  
Mersinweg 3 (Ecke Pohlweg)  
33098 Paderborn

**Bitte wenden** ↗

**Anmeldung**  
**Sommercamp 2015 vom 3. bis 8.8.2015 in Paderborn**  
**- Seite 2 -**

Mein Kind benutzt den kostenlosen **Camp-Bus im Stadtgebiet Paderborn** und steigt an dieser Haltestelle ein / aus (*bitte ankreuzen!*):

- |  |   |
|--|---|
| Elisabethschule <input type="radio"/>                | Bonifatius-Grundschule <input type="radio"/>                      |
| Borchener Str. (Alte Brauerei) <input type="radio"/> | Schloß Neuhaus Mastbruch: Grundschule Josef <input type="radio"/> |
| Georgschule <input type="radio"/>                    | Elsen: Dionysiuschule <input type="radio"/>                       |
| Grundschule Stephanus <input type="radio"/>          | Grundschule Sande <input type="radio"/>                           |
| Grundschule Auf der Lieth <input type="radio"/>      | Grundschule Thune Sennelager <input type="radio"/>                |
| Friedrich-Spee-Gesamtschule <input type="radio"/>    | Wewer: Almeschule <input type="radio"/>                           |

Um die Fahrt der Kinder zum Camp zu verkürzen, werden zwei Busse eingesetzt.

Mein Kind fährt mit Bus/Bahn von \_\_\_\_\_ (Ort im Kreisgebiet) nach Paderborn.

Ich brauche Hilfe bei der Organisation der Hin- und Rückfahrt:      Ja       Nein

Die Fahrt zum Camp und die Rückfahrt nach Hause organisiere ich selbst:      Ja       Nein

**Mir ist bekannt**, dass für die Teilnahme am Sommercamp ein **Kostenbeitrag von 40,00 Euro** zu bezahlen ist (Rückerstattung ausgeschlossen).

**Finanzielle Unterstützung** für die Teilnahme am Sommercamp können Familien durch das **Bildungs- und Teilhabepaket** erhalten. Für weitere Auskünfte stehen Ihnen das Jobcenter sowie das Sozialamt der Stadt Paderborn zur Verfügung. Sprechen Sie mit Ihren Sachbearbeiter/innen.

**Ich bin damit einverstanden**, dass Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes, die während des Sommercamps entstehen, ohne Namensnennung für anschließende Veröffentlichungen (z.B. Zeitungsberichte und Dokumentationen) verwendet und an die Kinder, die am Sommercamp teilgenommen haben, weitergereicht werden können. **Ich verpflichte mich** hiermit, erhaltene Aufnahmen nicht an Dritte weiterzugeben (kein Hochladen auf Online-Plattformen oder sozialen Netzwerken).

(*↑ Bitte streichen Sie den letzten Absatz durch, wenn Sie nicht einverstanden sind. ↑*)

Es steht nur eine **begrenzte Anzahl von Plätzen im Sommercamp** zur Verfügung. Sollten mehr Anmeldungen eingehen, entscheidet die Anmelde Reihenfolge und ggf. das Los über die Teilnahme.

Sie erhalten nach Eingang der Anmeldung **eine Teilnahmebestätigung** mit Hinweisen für die Zahlung des Kostenbeitrags und ca. 2 Wochen vor Beginn des Sommercamps alle nötigen Informationen (z.B. Busfahrplan, Angabe der Räume in der Universität).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Sollten Sie Fragen haben oder weitere Informationen benötigen, wenden Sie sich gerne telefonisch (05251/605425 oder 05251/603644) oder per E-Mail (daz@plaz.upb.de) an uns.

**Bitte schicken Sie den ausgefüllten Anmeldebogen per Post an:**

Universität Paderborn  
Zentrum für Bildungsforschung und Lehrerbildung (PLAZ)  
- Sommercamp 2015 -  
Warburger Str. 100  
33098 Paderborn