**Anmeldung für das Seminar des Maximilian-Kolbe-Werks**

**„Auschwitz im Unterricht“, 10.-13.10.2024**

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsjahr:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ:** **Ort:**

**Mobil bzw. Telefon:**

**E-Mail:**

**Ort der Dienststelle/ Schule:**

**Unterrichtsfächer und Klassenstufen:**

**Wurde die Stellungnahme der Schulleitung über die Teilnahme an der Fortbildung bereits eingeholt?**

**Haben Sie bereits Projekte aus dem Bereich des Erinnerungslernens durchgeführt oder begleitet?**

**Wenn ja, möchten Sie Ihr Projekt an der Projektbörse vorstellen?**

**Was erwarten Sie von Ihrer Teilnahme? Was interessiert Sie daran?**

**Wie haben Sie von der Fortbildung erfahren?**

**Wünschen Sie vegetarisches Essen?**

JA NEIN

**Wollen Sie uns noch etwas mitteilen?**

**ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse vom Maximilian-Kolbe-Werk zum Zwecke der Kontaktpflege und Anmeldung elektronisch gespeichert und verarbeitet sowie an andere Teilnehmende und Mitveranstalter/Kooperationspartner weitergegeben werden.

JA NEIN

**VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS**

Ich bin einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen des Seminars aufgenommen werden und auf denen ich abgebildet bin, vom Maximilian-Kolbe-Werk ggf. von Mitveranstalter/Kooperationspartner für Publikationen verwendet werden dürfen:

JA NEIN