

## KiWiZ-Forscherpreis 30. Juni 2023 – Teilnehmerformular

(bitte bis Freitag 23. Juni 2023 per Fax an 0511 / 45 00 10 54 oder per Mail an: mail@kiwiz-ev.de)

Name der Schule \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule \_\_\_\_\_

**Kontoverbindung** (zur Überweisung der Aufwandspauschale in Höhe von 50 EUR):

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer

Name der Klasse/Gruppe: _____		Begleitung (Name, Vorname)
Name des/r Schüler*in (Vorname)	<i>m</i> <i>w</i>	1. _____
1. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. _____
2. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. _____
3. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mobilnummer am Veranstaltungstag (Angabe freiwillig):
4. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
5. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____

### Projektbeschreibung

Titel _____
Idee _____ _____ _____ _____ _____
Umsetzung _____ _____ _____ _____ _____ _____