



# Anmeldung zum Informatikwettbewerb im Land Brandenburg 2012



Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

männlich/ weiblich

Postleitzahl Wohnort

Telefon: Vorwahl/ Durchwahl

E-Mail-Adresse (notwendig!)

Name der Schule

Schultyp

Informatiklehrer/in

Klassenstufe (1-13)

Straße der Schule

Postleitzahl Schulort

Welche Informatikkurse besuchen  
Sie in der Schule/ Freizeit?

Grundkurs Informatik Leistungskurs Informatik Wahlpflicht-Kurs Arbeits-gemeinschaft andere (bitte nennen)

Haben Sie bereits an anderen  
Wettbewerben teilgenommen?

Informatik Mathematik sonstige (welche?)

Benötigen Sie eine Übernachtungsmöglichkeit in Potsdam?

Ja Nein

Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, haben keinen Einfluss auf die Bewertung, aber dienen statistischen Zwecken. Sie werden ausschließlich für die Zwecke des Landeswettbewerbs Informatik Brandenburg ausgewertet. Mit der Computerspeicherung der Daten bin ich einverstanden.

Datum Unterschrift