



Technische Universität Dresden  
Dezernat 8/SCS,  
Schülermentoring- Programm, Raum E52  
Strehleener Str. 22-24

01069 Dresden

Tel.: +49 351 463-36897  
Fax +49 351 463-36251  
E-Mail: [schuelermentoring@tu-dresden.de](mailto:schuelermentoring@tu-dresden.de)

## Anmeldung zur Teilnahme am Schülermentoring-Programm

Das Formular muss für die Anmeldung vollständig ausgefüllt werden. Bei unter 18-jährigen ist das Einverständnis und die Unterschrift einer sorgeberechtigten Person unbedingt erforderlich. Alle Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Programmes verwendet.

### 1. Allgemeine Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname \_\_\_\_\_

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

Klasse \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### 2. Sorgeberechtigte Person

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

*Postadresse (Briefe)*  
TU Dresden,  
01062 Dresden

*Besucheradresse*  
Mommsenstraße 9  
01069 Dresden

*Steuernummer*  
(Inland)  
203/149/02549

*Bankverbindung*  
Commerzbank AG,  
Filiale Dresden

*Pdresse (Pakete u.ä.)*  
TU Dresden  
Helmholtzstr. 10,  
01069 Dresden

 *Zufahrt für  
Rollstuhlfahrer zum EG über  
Rampe Haupteingang*

*Umsatzsteuer-Id-Nr. (Ausland)*  
DE 188 369 991

*IBAN*  
DE52 8504 0000 0800 4004  
00  
BIC COBADEFF850

  
Gefördert aus Gleichstellungs-  
Mitteln der DFG geförderten  
Programme

### 3. Fragen zum Mentoring an die Schülerin/ den Schüler

Für welchen Studiengang interessierst du dich?

---


### 4. Anmeldung und Hinweise

Hiermit melde ich mein o.G. Kind verbindlich für o.g. Veranstaltung an der TU Dresden an. Mein Kind (bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> kommt alleine zur Veranstaltung          | <input type="radio"/> wird zur Veranstaltung gebracht                       |
| <input type="radio"/> geht nach Ende der Veranstaltung alleine | <input type="radio"/> Wird nach Ende der Veranstaltung (Zeit) abgeholt von: |
| <input type="radio"/> kommt mit Begleitperson                  |   |
- 

### 5. Einverständniserklärung

Ich habe die Hinweise zur Anmeldung zum Programm, zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und zum Datenschutz im Schülermentoring-Programm (mitgeltende Unterlage) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.



---

Programmleitung  
Nicole Strauss  
Leiterin SCS



---

Programmleitung  
Brian Bjørndal-Pedersen  
Geschäftsführer TUDIAS

---

Ort, Datum  
Unterschrift sorgeberechtigte  
Person

Ich bestimme abweichend, dass:

- Fotoaufnahmen, auf denen mein Kind zu sehen ist, stimme ich ausdrücklich zu, weiterhin, dass diese im Rahmen des Schülermentoring-Programmes verwendet werden dürfen.  
Hinweis: Fotoaufnahmen, auf denen mein Kind abgebildet ist, werden gemäß Art.6 Abs.1 Buchstabe a DSGVO auf der Grundlage dieser Einwilligung angefertigt und gemäß §22 KunstUrhG veröffentlicht. Es ist bekannt, dass die Bildaufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar und insbesondere durch Suchmaschinen auffindbar sind, eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und unter Umständen keine vollständige Löschung im Internet möglich ist.
- Ich stimme zu, dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, E-Mailadresse) für eine spätere Befragung (Evaluation) zum Schülermentoring-Programm verwendet werden dürfen.  
Hinweis: Die Evaluation dient der steten Verbesserung des Programmes. Es werden keine personenbezogenen Daten erhoben.
- Die Koordination des Schülermentoring-Programmes darf mich gelegentlich über für mich passende Programme, Vorträge, Vorlesungen. o.Ä. an der TU Dresden informieren.

---

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigter Person