



## Anmeldung zu ferien4u Mülheim (24. – 28. August 2026 )

Wir benötigen für die Anmeldung an diesem Kurs die vollständig ausgefüllten und bei Minderjährigen auch von den Eltern unterschriebenen Anmeldeunterlagen (2 Seiten). Diese ist notwendig, um den Kurs überhaupt durchführen zu können.

### Anmeldung einreichen

Schicke die ausgefüllte und unterschriebene Einverständniserklärung als PDF, Foto oder Scan an [mint4u@hs-ruhrwest.de](mailto:mint4u@hs-ruhrwest.de). Sie muss 2 Wochen vor Kursbeginn angekommen sein. Wenn möglich, bringe die Unterlagen auch ausgedruckt zum Kurstag mit!

Du hast keinen Drucker? Füll das pdf digital aus, schick es uns per Mail an [mint4u@hs-ruhrwest.de](mailto:mint4u@hs-ruhrwest.de), wir drucken für dich und schicken es dir für die Unterschriften zu. (Adresse nicht vergessen!)

### Du hast Fragen?

Schreib uns gerne an [mint4u@hs-ruhrwest.de](mailto:mint4u@hs-ruhrwest.de) oder ruf uns unter 0208 / 88254 160 an.

### Du möchtest unseren Newsletter erhalten?

In unserem Newsletter erhältst du 3-mal jährlich alle Infos zu offenen Angeboten von mint4u und den zdi-Zentren Bottrop & Oberhausen. Melde dich hier an:

Ich möchte den mint4u-Newsletter zu aktuellen Angeboten erhalten:

**Vor- und Nachname:**

**Alter:**

**E-Mail-Adresse:**

**Wohnort:**

---

#### Datum und Unterschrift

*Das Einverständnis kann durch eine E-Mail an [mint4u@hs-ruhrwest.de](mailto:mint4u@hs-ruhrwest.de) jederzeit widerrufen werden.*

Ich bin einverstanden (Bedingung für die Teilnahme am mint4u-Workshop der HRW).  
Im Falle gravierender Verstöße gegen die Anordnungen der Dozierenden, bei Gesetzesübertretungen oder sonstigem groben Fehlverhalten – insbesondere bei der Gefährdung anderer Teilnehmender und beim Konsum von Drogen – bevollmächtigen Sie die Dozierenden, Ihre Tochter/Ihren Sohn nach Hause zu schicken. Für die Haftung bezüglich etwaiger Schadensersatzansprüche der Teilnehmenden im Rahmen der Veranstaltung gelten die gesetzlichen Regelungen. Für Schäden, die von den Teilnehmenden verursacht werden, haften diese bzw. ihre Erziehungsberechtigten selbst.

Die **Notfallnummer** zur Kontaktaufnahme mit den Erziehungsberechtigten lautet:

---

Ort, Datum  
Unterschrift Teilnehmer:in

---

Ort, Datum  
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

#### Hinweise zum Datenschutz:

Es gilt allgemein die DSGVO, mit speziellem Verweis auf §15-18, §20, welche Auskunft, Korrektur, Löschung, Einschränkung sowie Übertragbarkeit der eigenen Daten auf Anfrage gewährleisten. Hierzu wenden Sie sich bitte an: [lukas.urbanowicz@hs-ruhrwest.de](mailto:lukas.urbanowicz@hs-ruhrwest.de). Weitere Hinweise zum Datenschutz finden sie hier <https://mint4u.de/datenschutz/>.

# Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme

nach § 48 SGB III

und Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten  
an die Agentur für Arbeit



**Maßnahmeträger: zdi Oberhausen**

---

**Durchführende Institution (falls abweichend): Hochschule Ruhr West**

---

**Titel der Maßnahme: " ferien4u Mülheim 2026"**

---

**Kursnummer:**

---

**Zuständige Agentur für Arbeit: Oberhausen**

---

**Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen:**

Name, Vorname	Realschule <input type="checkbox"/>	Klasse 7 <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Klasse 8 <input type="checkbox"/>
	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Klasse 9 <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Klasse 10 <input type="checkbox"/>
	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 11 <input type="checkbox"/>
	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 12 <input type="checkbox"/>
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Förderschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 13 <input type="checkbox"/>
	Name und Ort der Schule	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Ministerium für Kultur und Wissenschaft NRW (MKW) geförderten, Maßnahme der vertieften Berufs- und Studienorientierung (zdi-BSO-MINT) teilzunehmen.

Um prüfen zu können, ob die hierfür eingesetzten Gelder zweck- und ordnungsgemäß verwendet werden, müssen **die personenbezogenen Daten** der Teilnehmenden erfasst und vom oben genannten Maßnahmeträger **an die BA weitergegeben werden**. Der Maßnahmeträger darf meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die BA übermitteln und muss dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachten.

Weicht die durchführende Institution vom Maßnahmeträger ab, wird die Anmeldung von der durchführenden Institution nach Abschluss der geförderten Maßnahme zusammen mit der Teilnehmendenliste an den oben genannten Maßnahmeträger weitergeleitet. Bei der durchführenden Institution verbleiben nach Beendigung der Maßnahme **keine** personenbezogenen Daten.

Zur Qualitätssicherung und Maßnahmeverbesserung werden **anonymisierte** Fragebögen eingesetzt, die keinerlei Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen. Die Auswertung übernimmt die vom MKW bestimmte zdi-Landesgeschäftsstelle.

Mir ist bewusst, dass ich diese Maßnahme **nicht** im Rahmen von KAOA als **Berufsfelderkundung melden bzw. angeben** darf.

Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger zu vernichten: Dies beinhaltet neben der Anmeldeerklärung auch die Teilnehmendenliste.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten, ein Foto oder einen Scan hiervon erstellt.

**Ort, Datum:**

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern / gesetzlichen Vertretung