Bewerbungsformular Ideenwettbewerb "Photonik in der Anwendung":

Meine Idee:

Kontaktdaten

Vor- und Nachname:

Adresse:

E-Mail:

Telefonnummer:

Schule/Hochschule*:

Klasse/Semester:

*eine aktuelle Schulbescheinigung/Immatrikulationsbescheinigung
ist auf Nachfrage vorzulegen

☐ Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen

☐ Ich stimme zu, dass Photonics BW e.V. meine Daten im Zusammenhang mit diesem Wettbewerb speichern und elektronisch verarbeiten darf.

☐ Ja, Photonics BW darf mich auch künftig per E-Mail über Ideenwettbewerbe, Maßnahmen der Nachwuchsförderung sowie über Branchenmeldungen informieren. Diese Zustimmung kann ich jederzeit wiederrufen.

Bitte beantworten Sie uns noch die folgenden Fragen:
(Die Angaben haben keinen Einfluss auf die Bewertung Ihres Wettbewerbsbeitrags.)

	ja	nein
1. Die Beschäftigung mit dem Wettbewerb hat mich auf die Photonik als spannendes Berufsfeld aufmerksam gemacht.	☐	☐
2. Ich kann mir vorstellen, später im Bereich der Photonik zu arbeiten.	☐	☐
3. Ich würde anderen empfehlen, im Bereich der Photonik zu arbeiten	☐	☐

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)