



Make Your School

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

## Alumni-Treffen von *Make Your School*

Vom 5. bis 7. Mai 2023 in Hannover

Endlich offline: Im Mai findet zum ersten Mal das Alumni-Treffen von *Make Your School* live vor Ort statt! Seit dem Start des Alumni-Programms 2021 gab es coronabedingt nur digitale Treffen. Doch 2023 geht es nun für ein Wochenende nach Hannover. Wir werden gemeinsam Ideen spinnen und kreativ werden, im Maker Space basteln und bei leckerem Essen und Trinken die Zeit zusammen genießen.

Kommt also mit! Auf euch warten andere Jugendliche aus ganz Deutschland, die auch an Hackdays von *Make Your School* teilgenommen haben. Im Hafven Maker Space habt ihr die Wahl zwischen einem Laser-Cutter-Kurs oder einer Einführung an der Shaper Origin CNC-Fräse. Und zum Abschluss geht es zum gemeinsamen Rätsel lösen in ein Escape Game.

Bei der Anmeldung zählt: Wer zuerst kommt, mahlt zuerst. Bitte sende deine Anmeldeformulare unterschrieben **bis zum 23. April 2023 per Mail an [alumni@makeyourschool.de](mailto:alumni@makeyourschool.de)** oder per Post an:

Wissenschaft im Dialog gGmbH  
Make Your School  
Charlottenstraße 80  
10117 Berlin

### Wichtige Informationen:

- Die Kosten für Unterkunft, Programm und Verpflegung werden von uns übernommen.
- Die Reisekosten werden übernommen.
- Das Programm des Alumni-Treffens richtet sich an Jugendliche ab 14 Jahre.

### Ansprechpersonen bei *Make Your School*

Für die Organisation und Durchführung des Alumni-Treffens ist Helena Kürten verantwortlich. Bei Rückfragen vor und während der Veranstaltung steht sie gerne zur Verfügung:

#### Helena Kürten | Projektmanagerin

E-Mail: [helena.kuerten@w-i-d.de](mailto:helena.kuerten@w-i-d.de)

Telefon: 030 206 229 5 – 33

Mobil: 0160 4219489

Weitere Ansprechperson:

#### Laura Krauß | Projektleitung

[laura.krauss@w-i-d.de](mailto:laura.krauss@w-i-d.de)

030 206 229 5 – 65

Bundesweiter  
Förderer: **Tschira Stiftung**  
**innützige GmbH**



Regionalförderer  
Baden-Württemberg:

**VECTOR**   
STIFTUNG



## Anmeldung zum Alumni-Treffen vom 5. bis 7. Mai 2023 in Hannover

Vor- und Nachname	
Handynummer	
Geburtsdatum <sup>1</sup>	
E-Mail-Adresse	
Gesundheitliche Einschränkungen	
Ernährungsvorschriften und Allergien	
Sonstiges/für die Betreuung relevante Informationen und Anmerkungen ( <i>optional</i> )	

**Kontaktdaten einer\*s Erziehungsberechtigten (wenn der oder die Teilnehmer\*in unter 18 Jahre alt ist) oder einer Ansprechperson, die im Notfall erreicht werden kann:**

Name	
Telefonnummer	

### Nutzung und Speicherung persönlicher Daten

Um an dem Alumni-Treffen teilnehmen zu können, ist es notwendig, dass du uns bestimmte "personenbezogene Daten", nämlich Vor- und Zunamen, E-Mailadresse, Handynummer, Gesundheitsdaten sowie Geburtsdatum mitteilst. Von minderjährigen Teilnehmenden benötigen wir zusätzlich den\*die Namen deines\*deiner Erziehungsberechtigten und die zugehörigen Kontaktaufnahmedaten. Ohne diese Daten ist eine Teilnahme leider nicht möglich.

Die *Wissenschaft im Dialog gGmbH* und die Klaus Tschira Stiftung verarbeiten personenbezogene Daten im Rahmen der Organisation und Umsetzung des Projekts *Make Your School – Eure Ideenwerkstatt* nur in Übereinstimmung mit der EU-DSGVO und in Deutschland geltenden Datenschutzbestimmungen. Personenbezogene Daten werden ausschließlich zum Zweck der Organisation des Alumni-Treffens in Hannover gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Nach Ende der Veranstaltung, d.h. am 8. Mai 2023, werden alle Daten gelöscht. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs I lit b) DS-GVO. Wie wir im Einzelnen mit den Daten umgehen, ist in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.makeyourschool.de/datenschutz/> ausführlich beschrieben.

<sup>1</sup> Das Geburtsdatum gibt Aufschluss darüber, ob die teilnehmende Person volljährig oder die Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig ist.



## Teilnahmebedingungen

**Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich/mein Kind vom 05.- 07.05.2023 am Alumni-Treffen in Hannover teilnehme/teilnimmt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich folgende Teilnahmebedingungen an:**

1. Die An- und Abreise erfolgt eigenständig. Die Aufsichtspflicht liegt ab dem Ankommen am Hauptbahnhof Hannover oder in der Unterkunft während des gesamten Aufenthalts bei *Wissenschaft im Dialog* und endet zum Zeitpunkt der Abreise.
2. Die Reisekosten erstattet *Wissenschaft im Dialog* im Nachgang der Veranstaltung.
3. Der Besitz oder Konsum von Drogen und Alkohol ist untersagt.
4. Bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen/Erkrankungen, die eine Medikation während des Aufenthaltes erforderlich oder wahrscheinlich machen, sind Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen. *Wissenschaft im Dialog* ist sowohl über die gesundheitliche Beeinträchtigung als auch über die notwendigen Medikamente genauestens zu informieren.
5. Für den Fall, dass eine ärztliche Versorgung während der Reise notwendig werden sollte, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen und das weitere Vorgehen besprechen. Bitte seien Sie daher für uns telefonisch erreichbar. Bei anhaltender oder schwerwiegender Krankheit des Kindes verpflichtet sich der/die Erziehungsberechtigte, sich um die Abholung des kranken Kindes zu kümmern. Hierzu zählt auch eine nachgewiesene Ansteckung mit COVID-19.
6. Ich bin damit einverstanden, dass im Notfall bei mir/meinem Kind Erste-Hilfe-Maßnahmen durchgeführt werden und (wenn möglich nach Rücksprache) eine ärztliche Versorgung stattfindet. Zu diesem Zweck nimmt der Teilnehmer/die Teilnehmerin seine/ihre Krankenversicherungskarte mit.
7. Die Teilnahme an den Geräteworkshops im Hafven Maker Space ist nur mit der unterschriebenen Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigte möglich.
8. Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in Gruppen ohne Betreuer/in im Rahmen der Vorgaben durch das Jugendschutzgesetz bewegen darf.
9. Es ist erwünscht, dass sich alle Teilnehmenden vor Anreise auf COVID-19 testen. Die Betreuungspersonen von *Wissenschaft im Dialog* werden sich selbst täglich testen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

---

Unterschrift des/der Schüler\*in ab 14 Jahre  
(bei Teilnehmenden ab 18 Jahren ist diese Unterschrift alleinig ausreichend)



**Make Your School**

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

Im Falle der fehlenden Unterschrift der/des zweiten Erziehungsberechtigten versichere ich hiermit, dass die/der zweite Erziehungsberechtigte mit diesen Angaben einverstanden ist oder mein Einverständnis als alleinige/r Erziehungsberechtigte/r ausreichend ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

Bundesweiter  
Förderer: **Tschira Stiftung**  
**innützige GmbH**



Regionalförderer  
Baden-Württemberg:

**VECTOR**   
STIFTUNG



Make Your School

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

## Einwilligung Veröffentlichung Foto-, Audio- und Videoaufnahmen

Während des Alumni-Netzwerktreffens werden im Auftrag der Wissenschaft im Dialog gGmbH und beteiligter Projektpartner digitale Foto-, Audio- und Videoaufnahmen entstehen. Die Aufnahmen erfolgen für dokumentations- und für nichtkommerzielle publizistische Zwecke des Projekts und können von beteiligten Projektpartnern verwendet werden. Das beinhaltet die Verwendung in Druckerzeugnissen (Flyer, Poster, Broschüren) und online (die Webseiten [www.makeyourschool.de](http://www.makeyourschool.de), [www.klaus-tschira-stiftung.de](http://www.klaus-tschira-stiftung.de) und [www.wissenschaft-im-dialog.de](http://www.wissenschaft-im-dialog.de), die Newsletter der genannten Organisationen, Twitter und Instagram).

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über sogenannte Suchmaschinen aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass Aufnahmen, die während der Veranstaltung entstehen und mich/mein Kind zeigen, für die Öffentlichkeitsarbeit des Projekts *Make Your School* für Print- und Onlinemedien verwendet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Im Falle eines Widerrufs dürfen entsprechende Aufnahmen, die mich/mein Kind zeigen, künftig nicht mehr für publizistische Zwecke verwendet werden und sind zu löschen. Entsprechende Daten werden unverzüglich aus den oben genannten Internetangeboten gelöscht. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

---

Name des/der Schüler\*in

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

---

Unterschrift des/der Schüler\*in ab 14 Jahre  
(bei Teilnehmenden ab 18 Jahren ist diese Unterschrift alleinig  
ausreichend)



**Make Your School**

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

Im Falle der fehlenden Unterschrift der/des zweiten Erziehungsberechtigten versichere ich hiermit, dass die/der zweite Erziehungsberechtigte mit diesen Angaben einverstanden ist oder mein Einverständnis als alleinige/r Erziehungsberechtigte/r ausreichend ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

Bundesweiter  
Förderer: **Tschira Stiftung**  
**innützige GmbH**



Regionalförderer  
Baden-Württemberg:

**VECTOR**   
STIFTUNG



Make Your School

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

## Vorläufiges Programm

<b>Freitag, 5. Mai 2023</b>	
Ab 17 Uhr	Anreise in Hannover
Bis 19 Uhr	Check-in im Hotel
19.30 Uhr	Gemeinsames Abendessen
21 Uhr	Rückkehr zum Hotel
<b>Samstag, 6. Mai 2023</b>	
Ab 9 Uhr	Frühstück
9.45 Uhr	Spaziergang zum Hafven Maker Space
10 Uhr	Ideenwerkstatt
13 Uhr	Mittagessen
14 Uhr	Workshops im Maker Space
17 Uhr	Abschluss
17.30 Uhr	Fahrt zum gemeinsamen Abendessen
18 Uhr	Abendessen
19.30 Uhr	Fahrt zum Abendprogramm
20 Uhr	Escape Game
21.30 Uhr	Rückkehr zum Hotel
<b>Sonntag, 7. Mai 2023</b>	
Ab 9 Uhr	Frühstück
10 Uhr	Check-Out
Ab 10.30 Uhr	Abreise



Make Your School

Eure Ideenwerkstatt

wissenschaft  im dialog

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für die Teilnahme des eigenen Kindes an Gerätekursen in der Werkstatt des Hafven Maker Space

Ich erlaube hiermit meinem Kind, \_\_\_\_\_

im Rahmen des Alumni-Treffens von *Make Your School* die Teilnahme an Gerätekursen, die durch den Hafven Maker Space angeleitet werden.

Hiermit versichere ich, dass ich mein Kind über folgende Verhaltensregeln für die Nutzung einer Werkstatt belehrt habe:

- Sämtliche stationäre Maschinen dürfen erst nach der Teilnahme an einer Sicherheitsunterweisung eigenständig benutzt werden.
- Handwerkzeuge und Handmaschinen können erst nach einer Erklärung durch die Werkstattleitung benutzt werden.
- Beim Arbeiten müssen die Gefahrenbereiche und Sicherheitsbestimmungen der jeweiligen Maschinen beachtet werden.
- Wenn etwas beschädigt wird oder etwas beschädigt vorgefunden wird, muss umgehend der Werkstattleitung Bescheid gegeben werden, da von beschädigten Maschinen Gefahren ausgehen können.
- Der Arbeitsplatz ist sauber und aufgeräumt zu hinterlassen.

Ich bin mir darüber im Klaren, sollte sich mein Kind nicht an die Verhaltensregeln halten, dass es von der weiteren Nutzung der Geräte im Hafven Maker Space ausgeschlossen wird.

Für die gesamte Dauer der Veranstaltung im Hafven Maker Space liegt die Aufsichtspflicht bei *Wissenschaft im Dialog*. Darüber hinaus werden die einführenden Personen sowie die Betreiber des Hafven Maker Space von jeglicher Haftung freigestellt. Dieser Haftungsausschluss findet keine Anwendung auf Schadensersatzansprüche – gleich aus welchem Rechtsgrund –, wenn keine ordnungsgemäße Anleitung durch die Mitarbeitenden, sei es durch grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verhalten, erfolgt ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bundesweiter Förderer: **Tschira Stiftung**  
**innützige GmbH**



Regionalförderer  
Baden-Württemberg:

**VECTOR**   
STIFTUNG