

**Hiermit melde ich unser / mein Kind verbindlich als Teilnehmer
für das Zuse Camp an**

Name/ Vorname (des Kindes):

Adresse:

Schule:

Klassenstufe:

Ansprechpartner (Name, Vorname der Eltern):

Telefonnummer:

Email:

Ort / Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

KONTAKT

Konrad Zuse Forum Hoyerswerda e. V.
(Ansprechpartner: Herr Kunde Tel. 0176 845 19810)

ZCOM Zuse-Computer-Museum
(Ansprechpartner: Besucherservice Tel: 03571 2096080)
Dienstag bis Freitag 10. 00 bis 16.00 Uhr

Email: foerderverein@zuse-computer-museum.com

Kontonummer für die Überweisung des Teilnehmerbeitrages:

(unter Angabe des Namens der Teilnehmer*in)
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN DE55 8505 0300 3200 0289 20
BIC OSDDDE81XXX