

Schulrunde
der
65. MathematikOlympiade
in Baden-Württemberg



Ich habe die Wettbewerbsaufgaben eigenständig gelöst und will an der Schulrunde der 65. Mathematik Olympiade teilnehmen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Klasse/Jahrgangsstufe: _____

Schulform: ☐ G9 ☐ G8 ☐ Andere Schulform

Email:(optional) _____

Damit ich auf dem Laufenden bleibe, stimme ich zu:

- ☐ Ich bin mit der Verarbeitung der Daten zur Durchführung der Schulrunde der 65. Mathematik Olympiade durch den WZBW e.V. einverstanden. (Ohne diese Zustimmung können wir für dich keine Urkunden erstellen und dich nicht zur nächsten Runde einladen.)
- ☐ Ich bin damit einverstanden, in den kommenden Jahren durch den WZBW e.V. informiert zu werden, wenn der Wettbewerb nächstes Jahr startet. (Optional)

Ort, Datum: _____

*Unterschrift der Schüler*in*

Unterschrift der Eltern