

Future Space  
Wilhelmstr. 2  
34117 Kassel  
E-Mail: [anmeldung@futurespace.org](mailto:anmeldung@futurespace.org)  
Tel.: 0561 499 44 197  
Web.: [www.futurespace.org](http://www.futurespace.org)



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Future Space in Kassel freuen wir uns, Ihnen unser neues Angebot vorstellen zu können. Der Skill Club ist eine feste Gruppe von Teilnehmern, die sich über den Zeitraum vom 16. April 2024 bis zum 3. Juli 2024 mit medienpädagogischen Projekten auseinandersetzen werden.

Der Skill Club findet jeden Dienstag von 14:00 bis 16:30 Uhr statt. Während dieser Zeit haben die Teilnehmer die Möglichkeit, verschiedene Quests zu absolvieren, darunter Spieleprogrammierung in Python, das Drehen von Let's Play Videos, Website Design und Musikproduktion.

Regelmäßige Teilnahme am Skill Club wird belohnt! Teilnehmer verdienen XP-Punkte und können ihren Fortschritt jederzeit auf unserer Website [www.fse.futurespace.org](http://www.fse.futurespace.org) einsehen. Auch Sie können sich auf der Website gerne näher über unser Angebot informieren.

Mit Ende des Programms wird eine Abschlussveranstaltung stattfinden, bei der alle Teilnehmer die Möglichkeit haben, ihre Projekte zu präsentieren und ihre erworbenen Fähigkeiten zu zeigen. Damit Ihr Kind am Skill Club teilnehmen kann, benötigen wir Ihre Erlaubnis. Bitte füllen Sie das beigefügte Anmeldeformular aus und lassen Sie es uns zukommen. Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns darauf, Ihr Kind im Skill Club begrüßen zu dürfen und es auf eine spannende Reise durch die Welt der Medienpädagogik mitzunehmen!

Mit freundlichen Grüßen,

Till MacCormac

Future Space Team



**Anmeldeformular für den Skill Club vom 21.04.2024 - 02.07.2024**

**Angaben zum Kind:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten der Eltern bzw. eines Erziehungsberechtigten:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Mobil- oder Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Der Skill Club findet dienstags von 14:00 bis 16:30 Uhr statt.

- Mein Kind darf eigenständig in den Future Space kommen.
- Mein Kind nimmt dienstags am Skill Club teil.
- Ich möchte regelmäßig durch den Newsletter des Future Space über aktuelle Veranstaltungen etc. informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Future Space  
Wilhelmstr. 2  
34117 Kassel  
E-Mail: anmeldung@futurespace.org  
Tel.: 0561 499 44 197  
Web.: www.futurespace.org

Hauptsitz/Headquarters:  
SFN Schülerforschungsnetzwerk gGmbH  
c/o Mindspace Germany GmbH,  
Friedrichstr. 68, 10117 Berlin  
Registergericht: Amtsgericht Charlottenburg, HRB 235354  
Geschäftsführer: Bülent Bayram

#### Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Filmaufnahmen von den Teilnehmenden gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage
- in (Print-)Publikationen
- in den Social Media Auftritten

von Future Space (SFN Schülerforschungsnetzwerk gGmbH) und Schülerforschungszentrum Nordhessen verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Filmaufnahmen dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit (Präsentation und Berichterstattung). Ich bin mir/Wir sind uns darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber Future Space (SFN Schülerforschungsnetzwerk gGmbH) und Schülerforschungszentrum Nordhessen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies Future Space möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Name des/der Teilnehmenden (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Teilnehmenden ab 16 Jahre

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren)