IZOP-Institut
Heidchenberg 11
52076 Aachen

ZEITUNG IN DER SCHULE
Ludwigsburger Kreiszeitung/
Neckar- und Enzbote

Anmeldung zur Teilnahme an ZiSch mit LKZ/NEB
Projektzeitraum: 07. Januar bis 23. Juli 2027

Vor- u. Nachname _____

E-Mail _____ Tel. Schule _____

Schule _____ Schulform _____

Straße _____ PLZ +Ort _____

Ich werde mit der Klasse _____ mit _____ Schüler*innen teilnehmen.

Der Zeitraum, während dessen Sie die digitale LKZ (e-paper und Website lkz.de) mit Ihren Schülerinnen und Schülern nutzen, beträgt max. 8 Wochen und mind. 4 Wochen im Projektzeitraum 07.01. bis 23.07.2027.

Bitte geben Sie den gewünschten Projektzeitraum an: Mo, ____.____._____ bis Fr, ____.____._____

Eine 8-wöchige Dauer können Sie gerne auf 2 Zeiträume verteilen:

Mo, ___.____._____ bis Fr, ____.____._____ und Mo, ____.____._____ bis Fr, ____.____._____

Um die Digitalzugänge einzurichten, ist eine E-Mailadresse erforderlich (i.d.R. die personalisierte Schul-E-Mailadresse der Lehrkraft):

E-Mail: _____

Die Klassenstufen 1-6 erhalten auch die gedruckte Zeitung in die Schule geliefert. Höhere Jahrgangsstufen nur auf Rücksprache mit lesermarkt@lkz.de oder 07141-130-309.

In den Ferien, an Samstagen, Sonn- und Feiertagen erfolgt grundsätzlich keine Lieferung.

Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise!

☐ *Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Projektdurchführung erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die beteiligten Projektpartner weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zum Zweck der Projektdurchführung verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass die Projektteilnahme beendet wird, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: IZOP-Institut zur Objektivierung von Lern-und Prüfungsverfahren GmbH, Heidchenberg 11, 52076 Aachen, E-Mail: hello@izop.de. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim IZOP-Institut gelöscht.*

Datum: _____ _____
(Unterschrift)

Rücksendung bitte möglichst bis 28.11.2026 an: E-Mail: mm@izop.de oder **Anmeldung unter:** https://izop.de/projekte/zeitung-in-der-schule/ludwigsburg