



**AKP**

## **Arbeitskreis Plouzané**

*Arbeitskreis Glenfield*

*Gemeinde Stelle*

*Der Bürgermeister*

*Unter den Linden 18*

*21435 Stelle*

## **ANMELDUNG Erwachsene**

zum Austausch mit Plouzané in Plouzané vom **19. September bis 26. September 2023**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Hobbys: .....

Allergien oder gesundheitliche Probleme (auch bestimmte Medikamente):

.....

.....

Fremdsprachenkenntnisse

Französisch Ja  Nein  ..... Jahre

Englisch Ja  Nein  ..... Jahre

Sonstige z.B. Spanisch ..... Jahre

Hast Du besondere Wünsche oder gibt es etwas Besonderes zu beachten? (Bist Du Vegetarier, o.ä.?)

.....

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten in einer Liste an die Gastgeber und deren Gäste weitergegeben werden. Falls jemand bestimmte Daten nur seinem Gastgeber mitteilen möchte und diese nicht in der Liste erscheinen sollen, bitten wir darum uns dies gesondert mitzuteilen.

Ich/wir gebe/n außerdem mein/unsere Einverständnis, dass Fotos auf der Internetseite des Arbeitskreises Plouzané, sowie in Pressemitteilungen veröffentlicht werden dürfen.

---

Datum, Unterschrift