



AKP

Arbeitskreis Plouzané

Arbeitskreis Glenfield

Gemeinde Stelle

Der Bürgermeister

Unter den Linden 18

21435 Stelle

ANMELDUNG Jugend

zum Austausch nach Plouzané vom **21. Juli bis 31. Juli 2024**

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

.....

Telefon:

E-Mail:

Schule (Realschule, Gymnasium o.ä.)

Klasse:

Hast Du Geschwister?

..... Schwester(n) Jahre alt

..... Bruder/BrüderJahre alt

Hobbys:

.....

Allergien oder gesundheitliche Probleme (auch bestimmte Medikamente):

.....

.....

.....

Kannst Du schwimmen? Ja Nein

Welches Abzeichen hast Du?

Sind Deine Eltern damit einverstanden, dass Du im Meer badest? Ja Nein

Fremdsprachenkenntnisse

Französisch Ja Nein Jahre

Englisch Ja Nein Jahre

Sonstige z.B. Spanisch Jahre

Hast Du schon an einer Begegnung mit Jugendlichen aus Plouzané teilgenommen?

Ja Nein

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/unser Einverständnis, dass Fotos auf der Internetseite des Arbeitskreises Plouzané, sowie in Pressemitteilungen veröffentlicht werden dürfen.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten