



**AKP**

**Arbeitskreis Plouzané**

Arbeitskreis Glenfield

Gemeinde Stelle

Der Bürgermeister

Unter den Linden 18

21435 Stelle

**ANMELDUNG Jugend**

zum Austausch in Stelle vom **27. Juli bis 06. August 2025**

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

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Schule (Realschule, Gymnasium o.ä.) .....

Klasse: .....

Hast Du Geschwister?

..... Schwester(n) ..... Jahre alt

..... Bruder/Brüder .....Jahre 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