Arbeitskreis Plouzané

Gemeinde Stelle
Der Bürgermeister
Unter den Linden 18
21435 Stelle

ANMELDUNG Jugendaustausch

zum Austausch in Stelle vom **03. August bis 13. August 2027**

Name: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

_____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Geschwister: _____ Schwester(n)

_____ Alter

_____ Bruder/Brüder

_____ Alter

Hobbys: _____

Höchstes Schwimmabzeichen: _____

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

Ja ❑ Nein ❑

Fremdsprachen:

Französisch:	Ja ❑	Nein ❑	Jahre: _____
Englisch:	Ja ❑	Nein ❑	Jahre: _____

Sonstige Sprachen:

Hast Du schon schon mal am Jugendaustausch mit Plouzané teilgenommen?

Ja ❑ Nein ❑

Hast Du besondere Wünsche oder gibt es etwas Besonderes zu beachten? (z.B. Bist Du Vegetarier oder Veganer? Nimmst Du Medikamente?

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

Ich/wir gebe/n außerdem mein/unser Einverständnis, dass Fotos für die Internetpräsenz des Arbeitskreises Plouzané, sowie Pressemitteilungen veröffentlicht werden dürfen.

_____

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten