

Jugendaustausch der Partnergemeinden Kreuzau/Plancoët

Sommer 2009

Teilnehmerbogen (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum : _____

Adresse: _____

Telefon: _____

e.Mail-Adresse: _____

I. Angaben zur medizinischen Vorsorge

1. Ich bin Allergiker: ja / nein

Typ der Allergie: _____

2. Was die Gasteltern wissen sollten : _____

II. Meine Familie :

Ich habe folgende Geschwister (Namen und Alter):

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Wohnsituation:

Wir wohnen im Ort Kreuzau / in einem Dorf ____ Km entfernt

Besuch der französischen Partner in Kreuzau:

Wir würden gerne **einen Jungen / ein Mädchen** aufnehmen.

Wir können einen Jungen **oder** ein Mädchen aufnehmen.

Wir können auch 2 Kinder aufnehmen

Mein Austauschpartner / meine Austauschpartnerin wird bei uns:

ein eigenes Zimmer haben

kein eigenes Zimmer haben

III. Meine Freizeitaktivitäten / meine Hobbies

Sport: _____ Musik _____

Andere Freizeitinteressen _____

Was ich überhaupt nicht mag: _____

Wir haben folgende Haustiere _____

Unterschrift der Eltern

Unterschrift des/der Teilnehmer/in