



## Verbindliche Anmeldung zum Gegaustausch 2019

### I. Gewünschter Gruppen-Termin\*\* , \*\*\*

1.  13.06. – 08.08.2019

2.  27.06. – 22.08.2019

3.  11.07. – 05.09.2019

Sondertermin: Abflug am \_\_\_\_\_ Rückflug am \_\_\_\_\_

Wunschland \_\_\_\_\_

### II. Angaben zur eigenen Person

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_

Tel. (mobil) \_\_\_\_\_ Festnetznummer \_\_\_\_\_

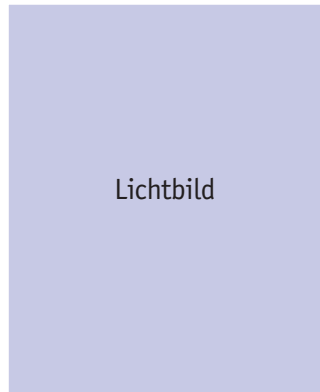
E-Mail \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_ ca. Gewicht \_\_\_\_\_ Sprachkenntnisse \_\_\_\_\_

Hobbys (auch Musikinstrumente): \_\_\_\_\_

Ich bin:  Nichtraucher  Raucher  Vegetarier  Allergiker, welche \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_



Lichtbild

# MACH MIT!

\*\* Sondertermine, die von den Gruppenterminen abweichen, sind gegen geringen Aufpreis möglich.

\*\*\* Abweichungen bei den Flugterminen +/- 2 Tage durch Änderungen der Fluggesellschaften sind möglich.



### III. Angaben zur Familie

Zu- und Vorname des Vaters \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Tel. (mobil) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Zu- und Vorname der Mutter \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Tel. (mobil) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Vornamen, Alter der Geschwister (falls vorhanden)

1. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied beim VDA e.V.?  Ja  Nein

Waren Sie schon einmal Gastfamilie?  Ja  Nein

Möchten Sie Mitglied werden?  Ja  Nein

Saison? \_\_\_\_\_

Vorzugspreise für Mitglieder entnehmen Sie bitte unserer Internetseite [www.vda-kultur.de](http://www.vda-kultur.de). Der Mitgliedsbeitrag beim VDA e.V. beträgt 42,00 Euro/Jahr.

Vor- und Zuname des ehemaligen Austauschpartners (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ Schule im Gastland \_\_\_\_\_

Sonstiges/Bemerkungen \_\_\_\_\_

Mit dieser Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich zum Genaustausch 2019 an und akzeptieren die beigefügten Stornobedingungen.

Datum, Unterschrift des Teilnehmers  \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten  \_\_\_\_\_