



---

## Anmeldung zur Teilnahme am VDA-Jugendaustausch als Gastfamilie für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie das Beiblatt mit unserem Hinweise und füllen Sie den Bogen in Druckbuchstaben aus

### I. Angaben zur Familie

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

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

Email \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_

**Anschrift** / Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Ihr Heimatbahnhof (IC / ICE) \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Vornamen, Alter der **Kinder** (bitte mit Geburtsdatum)

1. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

### II. Angaben zum gewünschten Gastkind

**Land** \_\_\_\_\_ auch ein anderes Land: \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**  männl.  weibl.  egal **Alter** (ca. 14-17) \_\_\_\_\_

**Wir wünschen:**  Nichtraucher  egal  **Sonstiges**, \_\_\_\_\_  
ggf. den bereits bekannten Namen des Gastkindes

(\*) Bitte angeben wenn Mutter/Vater allein erziehend ist, oder Eltern getrennt leben.

**III. Bitte beschreiben Sie Ihr Zuhause** (Haus, Wohnung)

---

---

---

---

---

---

**Dem Gast steht zur Verfügung**     eigenes Zimmer     Zimmer zusammen mit \_\_\_\_\_

**Bitte beschreiben Sie Ihren Wohnort** (Einwohnerzahl, Verkehrsverbindungen)

---

---

---

---

---

---

**Schulweg** (Verkehrsmittel, ggf. Kosten)

---

---

**Freizeitmöglichkeiten** (Vereine, kulturelle Angebote, Kino, Sporteinrichtungen, Jugendtreffs, Einkaufsmöglichkeiten)

---

---

---

---

---

---

**IV. Wie haben Sie vom VDA-Jugendaustausch erfahren?**

Schule     Internet     Zeitung     Sonstiges \_\_\_\_\_

**Hatten Sie bereits Gastschüler aufgenommen?**

nein                       ja, aus (Land) \_\_\_\_\_

**über den VDA**

nein                       ja, aus (Land) \_\_\_\_\_     in welchem Jahr? \_\_\_\_\_

## V. Weitere Angaben zu Ihrer Familie

### Hobbys und Interessen der Kinder

---

---

---

---

---

Gibt es **Hobbys**, die Sie **gemeinsam in der Familie** ausüben? Kann sich das Gastkind Vereinen/Sportgruppen Ggf. mit Ihren Kinder oder alleine anschließen?

---

---

---

---

Gibt es **pflegebedürftige Familienmitglieder**?  nein  ja (wer?) \_\_\_\_\_

**Besonderheiten**, die beachtet werden müssen? ((Allergien, chronische Krankheiten, Kost, Dialekt, Religion, etc.)

---

---

Wird in Ihrer Familie geraucht?  nein  ja (wer?) \_\_\_\_\_

Haben Sie **Haustiere**?  nein  ja \_\_\_\_\_

---

Könnte es während der Aufenthaltszeit des Gastkindes Überschneidungen mit eigenen **Urlaubsplänen** geben?

nein  ja Planen Sie Ihr Gastkind mitzunehmen?  nein  ja

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_ Reiseziel \_\_\_\_\_

**zusätzliche Kosten**, die ggf. auf die Familie des Gastkindes zukommen, **ca. ....Euro**

**Schulbesuch:** Die Gastfamilie ist für die Unterbringung an einer Gastschule zuständig.

**Unser Gast wird folgende Schule besuchen:**

**Name** der Schule \_\_\_\_\_

**Anschrift** der Schule \_\_\_\_\_

---

## VI. Terminübersicht

Partnerländer	AUFENTHALT der Austauschschüler aus unseren Partnerländern IN DEUTSCHLAND	GEGENBESUCH der deutschen Schüler IM AUSLAND (unter Berücksichtigung der Ferientermine)
<u>El Salvador</u> (San Salvador)	September - Dezember	Juni – August Juli – September
<u>Russland</u> (Moskau u. andere)	Juni - Juli Oktober - Dezember	Juni – August Juli – September
<u>Namibia</u> (Windhoek u. andere)	November - Januar	Juni – August Juli – September
<u>Chile</u> (Santiago u. andere)	Dezember - März	Juni – August Juli – September
<u>Argentinien</u> (Eldorado-Misiones) (Córdoba)	Dezember – März	Juni – August Juli – September
<u>Brasilien</u> (Rio de Janeiro)	Januar – Februar Januar – April Januar - Juli	Juni – August Juli – September Juli – Januar
<u>Paraguay</u>	Dezember - Januar	Juli – August

Mit der Aufnahme eines Gastkindes erwerben Sie den Anspruch, am VDA-Gegenaustausch teilzunehmen. **Der vom VDA organisierte Gegenbesuch dauert in der Regel 8 Wochen.** Bewerbungsunterlagen für den **gewünschten Gegenaustausch** finden Sie unter diesem Stichwort auf unserer Internetseite.

## VII. Sind Sie an einem Gegenaustausch interessiert?

nein

ja, ich möchte am Gegenaustausch teilnehmen: Sommer /Schuljahr .....Land:.....

Vorname, Name ..... geb. ....

Email: .....Körpergröße ca. ....Gewicht ca. ....

Sprachkenntnisse:.....

Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, vegetarische Kost u. a.).....

Nach der Rücksendung des bearbeiteten Anmeldebogens werden Sie für den gewünschten Schüleraustausch vorgesehen. Wir werden Sie kontaktieren sobald wir Ihnen ein Gastkind vermitteln können.

Ort: .....

Datum:.....

Name der Mutter (der Erziehungsberechtigten) \*

Unterschrift

Name des Vaters (des Erziehungsberechtigten) \*

Unterschrift

\* die Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten ist notwendig

Bitte fügen Sie  
Fotos von Ihrer Familie bei

### Unser VDA-Team freut sich auf Ihre Familie!

VDA – Jugendreferat, Kölnstr. 76, 53757 Sankt Augustin

Tel.: 02241 – 217 35, Fax: 02241 – 292 41

Email: [jugendaustausch@vda-kultur.de](mailto:jugendaustausch@vda-kultur.de)

Internet: [www.vda-kultur.de](http://www.vda-kultur.de)