



VI. Terminübersicht

Partnerländer	Aufenthalt der Austauschschüler aus unseren Partnerländern in Deutschland	Gegenbesuch der deutschen Schüler im Ausland (unter Berücksichtigung der Ferientermine)
El Salvador (San Salvador)	September - Dezember	Juni – August Juli – September
Namibia (Windhoek u. andere)	November - Januar	Juni – August Juli – September
Chile (Santiago u. andere)	Dezember - Februar	Juni – August Juli – September
Argentinien (Eldorado-Misiones, Córdoba)	Dezember – Januar / März	Juni – August Juli – September
Brasilien (Rio de Janeiro)	Januar – Februar Januar – April Januar – Juli	Juni – August Juli – September Juli – Januar
Paraguay (Asunción, Chaco)	November - Januar	Juli – August

VII. Anmeldung als Gastfamilie

Ort _____ Datum _____

Name der Mutter (des Erziehungsberechtigten)* _____ Unterschrift

Name des Vaters (des Erziehungsberechtigten)* _____ Unterschrift

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 und werden Ihnen nach Aufnahme bei Interesse auch postalisch zugestellt.

VIII. Vormerkung zum Gegenaustausch im Partnerland

eventuell 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.) _____

Unser VDA-Team freut sich auf Ihre Familie!

VDA e.V., Kölnstr. 76, D - 53757 Sankt Augustin
Tel.: +49 (0)2241 – 217 35, Fax: +49 (0)2241 – 292 41,
jugendaustausch@vda-kultur.de, www.vda-kultur.de

* die Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten ist notwendig!



Anmeldung zur Teilnahme am VDA-Jugendaustausch als Gastfamilie für das Schuljahr _____

Bitte beachten Sie das Beiblatt mit unseren Hinweisen 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. _____ Klasse _____

2. _____ Alter _____ geb. _____ Klasse _____

3. _____ Alter _____ geb. _____ Klasse _____

4. _____ Alter _____ geb. _____ Klasse _____

5. _____ Alter _____ geb. _____ Klasse _____

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, Name d. Schule _____ Zeitung, Name d. Zeitung _____

Internet Ehem. Teilnehmer, Name _____ Sonstiges _____

Hatten Sie bereits Gast Schüler aufgenommen?

nein ja, aus (Land) _____

über den VDA?

nein ja, aus (Land) _____ in welchem Jahr? _____

Sind Sie Mitglied beim VDA e.V.? Ja Nein Möchten Sie Mitglied werden? Ja Nein
 Vorzugspreise für Mitglieder entnehmen Sie bitte unserer Internetseite www.vda-kultur.de. Der Mitgliedsbeitrag beim VDA e.V. beträgt 42,00 Euro/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 Kindern oder alleine anschließen?

Gibt es bei Ihnen zuhause 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 _____

Ansprechpartner _____ Email _____