



# Jugendwerk der Arbeiterwohlfahrt

## Anmeldung für die Sprachferien / Großbritannien

in: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Falls die Fahrt mangels Teilnahme abgesagt werden muss, wünschen wir eine Umbuchung für die Fahrt nach \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer/in:** *Bitte mit Schreibmaschine / in Druckbuchstaben sorgfältig und die Infos für die Gastfamilie in englisch ausfüllen!*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Female  Male

Adresse: \_\_\_\_\_

☎: \_\_\_\_\_

Emailadresse d. Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Unterrichtsjahre in Englisch: \_\_\_\_\_ Geschwisterzahl: \_\_\_\_\_  
nationality number of years learning English Sisters and brothers

Hobbys: \_\_\_\_\_

Aufenthalt in der Gastfamilie:  auf keinen Fall allein  allein, wenn möglich  Nichtraucher, wenn möglich  
not alone alone, if possible Non-smoking family, if possible

Ich möchte in eine Gastfamilie mit (Teilnehmer/in angeben): \_\_\_\_\_  
I wish to stay in one family together with my friend

Ich möchte zu Gastfamilie (Name und Adresse angeben): \_\_\_\_\_  
I wish to stay with hostfamily:

Ich möchte vegetarische Verpflegung:  Ja  Nein Allergie gegen Haustiere:  ja  Nein  
I am vegetarian Are you allergic against pets

Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie): \_\_\_\_\_ Sonstige Allergien gegen \_\_\_\_\_  
last Tetanus injection allergies against

Gesundheitszustand (Diät, etc.): \_\_\_\_\_  
Health (wird grundsätzlich vertraulich behandelt. Sie können sich auch direkt mit den BetreuerInnen in Verbindung setzen.)

Sonstige Informationen / besondere Wünsche: \_\_\_\_\_  
any further information/ special wishes

Musicalbesuch:  Ja  Nein (kann vor Ort nicht nachgebucht werden) private Haftpflichtversicherung:  Ja  Nein

Hausarzt/-ärztin ( Anschrift): \_\_\_\_\_ ☎: \_\_\_\_\_

Zustieg/ Bus (siehe Prospekt): \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigt:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ ☎ mobil: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ ☎ mobil: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

*Wenn abweichend von oben*

Emailadresse der Eltern: \_\_\_\_\_

Ferienanschrift/ Ersatzadresse: \_\_\_\_\_ ☎: \_\_\_\_\_

### Erlaubnis:

Ich erlaube / wir erlauben meinem/ unserem Kind, an allen Veranstaltungen der Gruppe -auch am gemeinschaftlichen Sport und Baden- teilzunehmen. Mein Kind ist:  Nichtschwimmer/in  Schwimmer/in

Ich bestätige / wir bestätigen, den Anmeldebogen vollständig und richtig ausgefüllt zu haben. Ich erkläre mich/ wir erklären uns damit einverstanden, den nach Rechnungsstellung festgesetzten Eigenanteil rechtzeitig zu entrichten. Er wurde mir/ uns vorher mitgeteilt. Ich habe/ wir haben die Reise- und Teilnahmebedingungen des Jugendwerkes der AWO erhalten und bin/ sind mit den darin enthaltenen Regelungen einverstanden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, alle weiteren Informationen, Bestätigung und Rechnung per Email zu bekommen. Wir rufen unsere Emails regelmäßig ab.  Ja  Nein

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass alle vom JW der AWO erstellten Fotos für Werbung und Veröffentlichungen genutzt werden dürfen.  Ja  Nein

Ich melde mich / meine Tochter / meinen Sohn hiermit verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei unter 18jährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bitte  
3 Fotos  
beilegen  
2 für das Busticket  
1 für die  
Gastfamilie  
anheften, nicht  
einkleben



# Jugendwerk der AWO Nds. e.V.

## Anmeldung für die Freizeit // Seminar // internationale Begegnung

**Titel/Ort:** \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer/in:** (nur wenn vorhanden, Foto beilegen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
 weiblich  männlich

Adresse: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Email der Teilnehmerin / des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigt:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon 1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon 2: \_\_\_\_\_

Email der Eltern: \_\_\_\_\_

Für Bestätigung, Rechnung und alle weiteren Infos schreiben

Ferienanschrift/Ersatzadresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Zustieg / BUS (siehe Prospekt): \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Anschrift): \_\_\_\_\_

priv. Haftpflichtversicherung:  Ja /  Nein

Hausarzt/-ärztin ( Anschrift): \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich möchte vegetarische Verpflegung:  Ja /  Nein

letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie): \_\_\_\_\_ sonstige Allergien gegen: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand (Diät, Bettnässen etc.): \_\_\_\_\_

### Hinweise für den Heimarzt und die BetreuerInnen

Medikamente / Einnahmeverordnung; Allergien; Diäten; Bettnässen; etc.: \_\_\_\_\_

Angaben werden grundsätzlich vertraulich behandelt. Sie können sich auch direkt mit den Betreuer/innen in Verbindung setzen.

### Erlaubnis:

Ich erlaube / wir erlauben meinem/ unserem Kind, an allen Veranstaltungen der Gruppe - auch am gemeinschaftlichen Sport und Baden - teilzunehmen. Mein Kind ist:  Nichtschwimmer/in  Schwimmer/in

Ich erkläre mich / wir erklären uns damit einverstanden, den nach Rechnungsstellung festgesetzten Eigenanteil rechtzeitig zu entrichten. Er wurde mir / uns vorher mitgeteilt. Ich habe / wir haben die Reise- und Teilnahmebedingungen des Jugendwerkes der AWO erhalten und bin / sind mit den darin enthaltenen Regelungen einverstanden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, alle weiteren Informationen, Bestätigung und Rechnung per Email zu bekommen. Wir rufen unsere Emails regelmäßig ab.  Ja  Nein

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass alle vom Jugendwerk der AWO erstellten Fotos der Reisen für Werbung und Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden dürfen.  Ja  Nein

Ich melde mich / meine Tochter / meinen Sohn hiermit verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei unter 18jährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)