

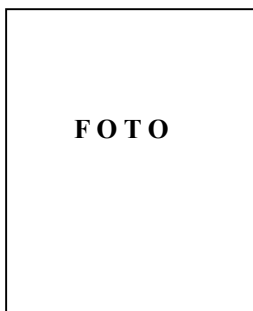


JUGENDAUSTAUSCH

INTERCAMBIO ESTUDIANTIL

STUDENT EXCHANGE

GEGENAUSTAUSCH CHILE 2011



Name / Vorname: _____

Anschrift / Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Religion: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Sprachkenntnisse: _____

Hobbys (auch Musikinstrumente): _____

Ich bin Nichtraucher Ich bin Raucher

Namen und Alter der Geschwister: _____

Name, Alter und Beruf des Vaters: _____

Name, Alter und Beruf der Mutter: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Meine Familie hat bereits einen VDA-Austauschschüler aufgenommen: ja nein

Wenn ja, Name des Gastschülers: _____

Das Land: _____ der Zeitraum: _____

Ich bitte um Unterkunft bei Familie: _____

Bemerkungen: _____

Sonstiges* : _____

(* Sofern zutreffend, Angaben zu chronischen Krankheiten, Allergien, Behinderungen, vegetarischer Kost o. ä.)