

Teilnehmerinformationen für unsere Datenbank

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Vor- und Nachname <i>(wie im Personalausweis angegeben, inkl. Zweitnamen und Bindestrich)</i> | |
| Personalausweisnummer <i>(für Flug- und Hotelbuchung)</i> | |
| Wunschländer | |
| Praktikumsschwerpunkt <i>(berufl. Fachrichtung, ggf. Praktikumsbetrieb)</i> | |
| Sprachkenntnisse | |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Geburtsdatum | |
| Nationalität | |
| Adresse <i>(des ständigen Wohnsitzes)</i> | |
| Emailadresse der Teilnehmer <i>(wir erwarten hier eine seriöse, zuverlässige Emailadresse, die sie regelmäßig abrufen)</i> | |
| Telefonnummern der Teilnehmer <i>(Mobil- und Festnetznummer)</i> | |
| Notfallkontakt <i>(Name und Telefonnummer)</i> | |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Befinden Sie sich in ärztlicher Behandlung oder Therapie? <i>(Regelmäßige Medikamenteneinnahme, Allergien, etc.)</i> | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein _____ |
| Gibt es Besonderheiten in der Ernährung? <i>(Vegetarische, laktosefreie Ernährung, etc.)</i> | |

Hiermit versichere ich, dass meine oben genannten Angaben korrekt sind.

Anmerkungen an das EU-Team: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Schüler(in)