

# ANMELDUNG

An die Gesellschaft für übernationale Zusammenarbeit e.V., Dottendorfer Str. 86, 53129 Bonn  
Fax (0228) 69 03 85 • E-Mail: [jugendabteilung@guez-dokumente.org](mailto:jugendabteilung@guez-dokumente.org) • [www.guez-dokumente.de](http://www.guez-dokumente.de)

Reise nach \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

falls besetzt nach \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Teilnehmer Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Eltern Name des Vaters \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Handynummer der Eltern (Erreichbarkeit vor und während der Begegnung \_\_\_\_\_)

Französisch 1., 2. oder 3. Fremdsprache? \_\_\_\_\_ Im wievielten Jahr? \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Name des Französischlehrers \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Schule \_\_\_\_\_

Interessen Welche Aktivitäten und Themen interessieren Dich am meisten bei der gewünschten Begegnung?  
\_\_\_\_\_

Wichtig Leidet der/die Teilnehmer/-in unter einer Allergie oder an einer Krankheit, von der wir Kenntnis haben müssen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden?  Verwandte/Bekannte  Presse

Lehrer/Schule  Internet

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hast Du schon an einer unserer Begegnungen teilgenommen?  Ja  Nein

Wenn ja, wann und wo? \_\_\_\_\_

Abfahrtsort Achtung: Entscheidend für die Festlegung des tatsächlichen Abfahrts-/  
Sammelbahnhofs ist das Mehrheitsprinzip!

Begegnungen in Frankreich  Köln  Frankfurt/M.  Stuttgart  Berlin

Begegnungen in Deutschland  Köln  Frankfurt/M.  Stuttgart  Berlin  Hamburg

Nach Erhalt dieser Anmeldung bekommen die Teilnehmer die Bestätigung in Form einer Rechnung zugeschickt. Die Unterzeichner erklären mit ihrer Unterschrift, dass sie unsere Teilnahmebedingungen (siehe S. 21 ff unserer Broschüre oder auf unserer Homepage) anerkennen.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers \_\_\_\_\_ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

Wir bitten um Versand der Broschüre auch an folgende Adresse(n):  
\_\_\_\_\_