

**Anmeldung**



**Jugendbegegnung des Europa-Club**  
**Entroncamento: 19. Oktober bis 26. Oktober 2023**  
**Friedberg: Ostern 2024**

**Anmeldeschluss:** Mitglied ECF:  Ja seit wann:  Nein

**Gastgebender Partner sollte sein (Junge/Mädchen)**

Adresse	
Name:	
Vorname:	
Straße + Nr:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefon:	
Mobil Schüler:	
Email Schüler:	
Mobil Eltern:	
Email Eltern:	
Notfall-Tel:	

Sprachen:	
Englisch:	Jahre
Weitere:	Jahre

Bereits am Austausch teilgenommen?	
Wann:	
Wenn gleiche Gastfamilie gewünscht:	
Name:	
Adresse:	

Einladung/Wunschfamilie vorhanden?	
Name:	
Adresse:	
Email:	

Zusätzliche Informationen:	
Geschlecht:	
Geb.-Datum:	
Größe:	
Schule:	
Klasse:	
Lehrer/in:	
Religion:	

Hobbys/Sportarten und Interessen:	

Bemerkungen	

Informationen zur Gastfamilie:	
Geschwister:	
Haustiere:	
Sonstiges:	

Unterbringung des Austauschpartners:	
Eigenes Zimmer?	

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreter:			
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Beruf:		Beruf:	

**Haus-Krankenkasse:**

Allergie/Unverträglichkeit	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche: (Bitte genaue Beschreibung)	
<input type="checkbox"/> Hausstaub	<input type="checkbox"/> Laktose <input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Tierhaare	<input type="checkbox"/> Fruktose
<input type="checkbox"/> Obst	<input type="checkbox"/> Gluten

**Ernährung:**  Vollwertig  Vegetarisch  Vegan

Sonstige Bemerkung zur Ernährung:	

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Schicken Sie bitte die [Anmeldung](#), die [Erteilung zum Lastschrifteinzug](#) sowie die [Teilnahmebedingungen](#) unterschrieben an:

Email: [Jugendaustausch@ecfb.de](mailto:Jugendaustausch@ecfb.de)