

BEWERBERINFORMATION EXPERIENCE AMERICA (BERLIN)

05. Oktober bis 19. Oktober 2019

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN !!!

Name / Vorname/n _____

(wie im Reisepass angegeben – bitte unbedingt abgleichen!!)

Geburtsdatum: _____

Adresse privat: _____
Straße / Hausnummer

PLZ / Ort / Bundesland

Telefon privat: (_____) _____

Mobiltelefon: _____

Fax privat (ggf.) (_____) _____

E-Mail (bitte leserlich!): _____

(BITTE UNBEDINGT ANGEBEN!)

Ich unterrichte folgende Fächer: _____ Klassenstufen: _____ Dienstjahre: _____

Ich unterrichte an der ... _____
Name der Schule

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon Schule: (_____) _____

Fax Schule: (_____) _____

Ich war bereits dienstlich oder privat in den USA Ja Nein

Wenn ja, wann: _____ wo: _____

Mein Reisepass ist gültig bis: _____ Nr.: _____

Ich besitze die _____ Staatsbürgerschaft.

Ich bin Raucher:

Ja

Nein

Ich habe folgende Allergie(n): _____

Ich habe folgende Hobbys: _____

Bei Bedarf bin ich bereit vor Ort unter Umständen mit dem Fahrrad zu den jeweiligen Treffpunkten zu fahren.

Ja

Nein

Ich möchte in den USA nicht in einer Familie wohnen, die

Hund

Katze hat.

Bezüglich meiner Ernährung gibt es Folgendes zu beachten:

Gibt es andere Besonderheiten, von der meine Gastfamilie vorab wissen sollte?

Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Reise Lehrkraft des Landes Berlin bin.

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die unter www.cc-stiftung.de aufgeführten **Datenschutzrichtlinien** der Checkpoint Charlie Stiftung (STEP).

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie, dass bei Ihrer Teilnahme aus versicherungstechnischen Gründen eine Beurlaubung durch den Dienstherrn vorliegt.