**Anmeldung**

Ihr ausgefülltes Anmeldungsformular senden Sie bitte **bis zum 20.09.2016** an: evs@dmk.pl.

Sie erhalten eine Zu- oder Absage spätestens bis zum **25.09.2016.** Die Teilnahmebestätigung sowie eventuelle Absagen erfolgen ausschließlich per E-Mail. Deswegen ist die Angabe Ihrer E-Mail dringend erforderlich.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  | Geschlecht | W [ ]  M [ ]  |
| Straße |  | Hausnr. |  | Geb.-datum |  |
| PLZ |  | Ort |  | Land |  |
| E-Mail |  | Telefonnr. |  |
| An welcher Schule sind Sie derzeit tätig?(Schuladresse; Bundesland, E-Mail) |  |
| Mit Zielgruppen welchen Alters möchten Sie Ihre zukünftigen Schüleraustausche organisieren? |  |
| In welchen Bereichen und mit welchen Themen arbeiten Sie? (Sport, Kultur, Soziales, usw.) |  |
| Welche Erwartungen haben Sie an die Partnerbörse? |  |
| Sonstige Informationen zum Aufenthalt (Vegetarier, Allergien, Sonstige Anmerkungen) |  |

