



# Anmeldung zur Teilnahme am VDA-Jugendaustausch als Gastfamilie für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie das Beiblatt mit unseren Hinweisen und füllen Sie den Bogen in Druckbuchstaben aus.

## I. Angaben zur Familie

**Zu- und Vorname des Vaters\*** \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Tel. (mobil) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Zu- und Vorname der Mutter\*** \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Tel. (mobil) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Anschrift

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Ihr Heimatbahnhof (IC / ICE) \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Vornamen, Alter der Kinder (bitte mit Geburtsdatum)

1. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

## II. Angaben zum gewünschten Gastkind

Land \_\_\_\_\_ auch ein anderes Land \_\_\_\_\_

Geschlecht  männl.  weibl.  egal Alter (ca. 14-17) \_\_\_\_\_

Wir wünschen  Nichtraucher  egal Sonstiges \_\_\_\_\_

ggf. den bereits bekannten Namen des Gastkindes

(\*) Bitte angeben, wenn Mutter/Vater allein erziehend ist oder Eltern getrennt leben.

### III. Bitte beschreiben Sie Ihr Zuhause (Haus, Wohnung)

---

---

---

---

---

---

Dem Gast steht zur Verfügung  eigenes Zimmer  Zimmer zusammen mit \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie Ihren Wohnort (Einwohnerzahl, Verkehrsverbindungen)

---

---

---

---

Schulweg (Verkehrsmittel, ggf. Kosten)

---

---

Freizeitmöglichkeiten (Vereine, kulturelle Angebote, Kino, Sporteinrichtungen, Jugendtreffs, Einkaufsmöglichkeiten)

---

---

---

---

---

### IV. Wie haben Sie vom VDA-Jugendaustausch erfahren?

Schule  Internet  Zeitung, Name d. Zeitung \_\_\_\_\_

Ehem. Teilnehmer, Name \_\_\_\_\_  Sonstiges \_\_\_\_\_

Hatten Sie bereits Gastschüler aufgenommen?

nein  ja, aus (Land) \_\_\_\_\_

über den VDA?

nein  ja, aus (Land) \_\_\_\_\_ in welchem Jahr? \_\_\_\_\_

## V. Weitere Angaben zu Ihrer Familie

### Hobbys und Interessen der Kinder

---

---

---

---

**Gibt es Hobbys, die Sie gemeinsam in der Familie ausüben?** Kann sich das Gastkind Vereinen/Sportgruppen ggf. mit Ihren Kindern oder alleine anschließen?

---

---

---

---

**Gibt es pflegebedürftige Familienmitglieder?**  nein  ja (wer?) \_\_\_\_\_

**Besonderheiten**, die beachtet werden müssen? (Allergien, chronische Krankheiten, Kost, Dialekt, Religion, etc.)

---

---

**Wird in Ihrer Familie geraucht?**  nein  ja (wer?) \_\_\_\_\_

**Haben Sie Haustiere?**  nein  ja \_\_\_\_\_

---

Könnte es während der Aufenthaltszeit des Gastkindes Überschneidungen mit eigenen Urlaubsplänen geben?

nein  ja Planen Sie Ihr Gastkind mitzunehmen?  nein  ja

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_ Reiseziel \_\_\_\_\_

zusätzliche Kosten, die ggf. auf die Familie des Gastkindes zukommen, ca. \_\_\_\_\_ Euro

**Schulbesuch: Die Gastfamilie ist für die Unterbringung an einer Gastschule zuständig.**

Unser Gast wird folgende Schule besuchen:

Name der Schule \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_




## VI. Terminübersicht

Partnerländer	Aufenthalt der Austauschschüler aus unseren Partnerländern in Deutschland	Gegenbesuch der deutschen Schüler im Ausland (unter Berücksichtigung der Ferientermine)
El Salvador (San Salvador)	September - Dezember	Juni – August Juli – September
Namibia (Windhoek u. andere)	November - Januar	Juni – August Juli – September
Chile (Santiago u. andere)	Dezember - Februar	Juni – August Juli – September
Argentinien (Eldorado-Misiones, Córdoba)	Dezember – Januar / März	Juni – August Juli – September
Brasilien (Rio de Janeiro)	Januar – Februar Januar – April Januar – Juli	Juni – August Juli – September Juli – Januar
Paraguay (Asunción, Chaco)	November - Januar	Juli – August

## VII. Anmeldung als Gastfamilie

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Name der Mutter (des Erziehungsberechtigten)\* \_\_\_\_\_  Unterschrift

Name des Vaters (des Erziehungsberechtigten)\* \_\_\_\_\_  Unterschrift

Mit der Aufnahme eines Gastkindes erwerben Sie den Anspruch, am VDA-Gegenaustausch teilzunehmen. **Der vom VDA organisierte Gegenbesuch dauert in der Regel 8 Wochen.** Bewerbungsunterlagen für den gewünschten Gegenaustausch finden Sie unter diesem Stichwort auf unserer Internetseite.

## VIII. Vormerkung zum Gegenaustausch im Partnerland

eventuell  nein

ja, ich möchte am Gegenaustausch teilnehmen: Sommer/Schuljahr \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Körpergröße ca. \_\_\_\_\_ Gewicht ca. \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse \_\_\_\_\_

Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, vegetarische Kost u. a.) \_\_\_\_\_



### Unser VDA-Team freut sich auf Ihre Familie!

VDA e.V., Kölnstr. 76, D - 53757 Sankt Augustin  
Tel.: +49 (0)2241 – 217 35, Fax: +49 (0)2241 – 292 41,  
jugendaustausch@vda-kultur.de, www.vda-kultur.de

\* die Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten ist notwendig!