

Bewerbungsformular Workcamp 2017

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

Handynr.: _____

Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse/Jahrgang: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen: nein () ja ()

Wenn ja, welche:

Kurze Skizzierung des schulischen Leistungsstandes:

Kurze Selbsteinschätzung der Kommunikationsfähigkeit in Englisch:

Begründe deinen Wunsch, am Workcamp in Kenia teilnehmen zu wollen. – Extrablatt.

Der Kostenbeitrag von ca. 650 € (ohne Taschengeld) kann durch mich oder meine Eltern /
Erziehungsberechtigten aufgebracht werden.

nein () ja ()

Meine Eltern / Erziehungsberechtigten sind mit meiner Teilnahme einverstanden.

nein () ja ()

Datum: _____ Eigene Unterschrift: _____

Unterschrift der Eltern: _____