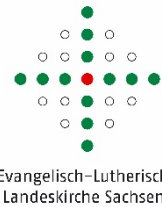




Verbindliche Anmeldung und für den deutsch-ghanaischen Jugendaustausch des Ev.-Luth. Kirchenbezirks Plauen



**Hiermit melde ich mich verbindlich für die dt.-israel.
Jugendbegegnung vom 25.10.-02.11.2018 in Accra an.**

Familienname	
Rufname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)	
Schule	
Klassenstufe/Kurs	
Konfession	

Passdaten

Reisepassnummer	
Ausstellungsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Ausstellende Behörde	
Gültig bis (TT/MM/JJJJ)	

Informationen für den Notfall und den Arzt

Kontaktperson für den Notfall	
Adresse der Kontaktperson für den Notfall	
Rufnummer der Kontaktperson für den Notfall	
Name des Hausarztes	
Rufnummer des Hausarztes	
Adresse des Arztes	
Auslandsrankenversicherung	
Versicherungsnummer	
Bekannte medizinische Probleme	
Bekannte Allergien	
Medikamenteneinnahme	

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 410 € überweise ich bis spätestens 30. August 2018 auf das angegebene Konto des Kirchenbezirks und stimme der Datenschutzerklärung sowie der fotografischen Dokumentation des Projektes zu.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Unterschrift Teilnehmer