

☎ 069-212-40100 📠 069-212-40191  
069-212-40200  
069-212-40300

[wvs-ffm.de](http://wvs-ffm.de)

## ANMELDUNG und EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### Begegnungsprogramm mit dem Zespół Szkół Łączności in Krakau – Polen und der WERNER VON SIEMENS SCHULE

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Krakau)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Frankfurt am Main)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Klasse

\_\_\_\_\_  
Anschrift: PLZ, Wohnort, Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon: Vorwahl, Rufnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Rufnummer des Erziehungsberechtigten oder Kontaktperson bei Notfällen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Rufnummer, E-Mail-Adresse von Ausbildungsbetrieb und Kontaktperson

1. Hiermit melde ich mich zur Teilnahme an dem Austauschprogramm mit dem Zespół Szkół Łączności zu den o.g. Terminen verbindlich an.
2. Au den Eigenbetrag von 150,- € werde ich innerhalb zwei Wochen nach Anmeldung eine Anzahlung von 100,00 € leisten. Überschüsse werden zurückerstattet.
3. Eine familiäre Unterbringung unserer Partner ist nicht Voraussetzung, würde aber Ihren Teilnehmerbeitrag um 50 € reduzieren, falls Sie dies wünschen. Wenn nicht anderweitig geregelt bin ich für meinen zugeordneten Partner bei seinem Aufenthalt in Frankfurt am Main verantwortlich. Ihr Partner aus Krakau erhält von der WvSS eine Wochenkarte für die Fahrten zwischen Unterbringungsort und der WvSS, wenn nicht anderweitig geregelt.
4. Ich stelle sicher, dass ich im Falle von Krankheit/Unfall die notwendigen Dokumente der Krankenversicherung mit mir führe.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum - Unterschrift (bei Minderjährigen auch der/des Erziehungsberechtigten)