

ANMELDUNG ZUR DEUTSCH-ISRAELISCHEN JUGENDBEGEGNUNG



Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zur deutsch-israelischen Jugendbegegnung 2019 an.

Die Jugendbegegnung beinhaltet mind. 2 Vorbereitungstreffen, die OUT-Maßnahme findet vom 14.- 23.04.2019 in Israel, sowie die IN-Maßnahme vom 27.07.-06.08 2019 in Deutschland statt.

Im Rahmen des Aufenthalts der israelischen Gruppe in Deutschland sind wir bereit einen israelischen Jugendlichen bei uns aufzunehmen (voraussichtlich 3 Nächte).

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Name(n) der Erziehungsberechtigten:	
Krankheiten:	
Allergien:	
Medikamente:	
Ausreichend Tetanus-Impfschutz vorhanden:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Die Teilnahmebedingungen des KJR Bad Kissingen für die deutsch-israelische Jugendbegegnung werden ausdrücklich anerkannt.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____
Datum, Unterschrift(en)

Unterschrift des/der Teilnehmer/in: _____
Datum, Unterschrift