

Bewerbungsbogen Schüleraustausch

Ausreisejahr _____

Mein/e Wunschland/Wunschländer:

Land	Ausreise	Dauer
<input type="checkbox"/> Bolivien	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Schulhalbjahr
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> Schuljahr
<input type="checkbox"/> Irland	<input type="checkbox"/> August	<input type="checkbox"/> 1 term
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> Dt. Schulhalbjahr
		<input type="checkbox"/> 2 terms / 1 Semester
		<input type="checkbox"/> Schuljahr / 2 Semester
<input type="checkbox"/> Frankreich	<input type="checkbox"/> August	<input type="checkbox"/> 1 term
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> 1 Quartal
		<input type="checkbox"/> 2 terms / 1 Semester
		<input type="checkbox"/> Schuljahr / 2 Semester
<input type="checkbox"/> Kanada	<input type="checkbox"/> August	<input type="checkbox"/> 3 oder 4 Monate
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> Schulhalbjahr
		<input type="checkbox"/> Schuljahr
<input type="checkbox"/> Südafrika	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Schulhalbjahr
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> Schuljahr
<input type="checkbox"/> Spanien	<input type="checkbox"/> September	<input type="checkbox"/> 1 term
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> 2 terms / 1 Semester
		<input type="checkbox"/> Schuljahr / 2 Semester
<input type="checkbox"/> Malta	<input type="checkbox"/> September	<input type="checkbox"/> 1 term
	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> 2 terms / 1 Semester
		<input type="checkbox"/> Schuljahr / 2 Semester
<input type="checkbox"/> Neuseeland	<input type="checkbox"/> Januar	<input type="checkbox"/> 1 term
	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> 2 terms
	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Schuljahr
	<input type="checkbox"/> Oktober	

Persönliche Angaben

Vorname (laut Pass) _____

Nachname (laut Pass) _____

Nationalität _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon/Mobil _____

Skype/Zoom _____

Kontaktdaten deiner Eltern/Erziehungsberechtigten

1. Vorname _____ Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

2. Vorname _____ Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Erziehungsberechtigt (falls nicht beide Eltern)

Vorname _____ Nachname _____

Schulbildung/Interessen

Schultyp _____

Klassenstufe _____ G8 _____ G9 _____

Angestrebter Schulabschluss _____

Fremdsprachenkenntnisse

	Englisch	Spanisch	Französisch	Sonstige: _____
Muttersprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hobbys/Interessen/Soziales Engagement?

Bisherige Auslandsaufenthalte (mindestens 2 Monate)

Was ist dir sonst noch wichtig?

(z.B. Hinweis auf chronische Erkrankungen, regelmäßige medizinische Versorgung, Unverträglichkeiten, Essgewohnheiten)

Wie bist Du auf Volunta aufmerksam geworden?

- | | | |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Freundes-/
Bekanntenkreis | <input type="checkbox"/> Radio/TV/Presse | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Ehemalige Teilnehmer/-innen | |
| <input type="checkbox"/> Messe | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Hinweis für Menschen mit Behinderung

Schüleraustausch bei Volunta ist nicht nur international, sondern auch inklusiv! Jugendliche mit und ohne Behinderung können am Programm teilnehmen. Die Voraussetzung ist, dass sich eine passende Schule/Gastfamilie finden lässt. Interessierte mit einer Behinderung sollten sich deshalb frühzeitig mit Volunta in Verbindung setzen.

Datenschutzhinweis

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bei der DRK in Hessen Volunta gGmbH ein. Die hier erhobenen Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit für die Vertragsdurchführung während meiner Bewerbung und meine Schüleraustausches bei der Volunta erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe meiner Daten erfolgt an die Partnerorganisation, an die Gastfamilie und an die Seminarleitungen im Dienste der Volunta. Nach Ende meines Schüleraustausches oder bei nicht-zustande-Kommen eines Vertragsverhältnisses speichert die DRK in Hessen Volunta gGmbH folgende Daten (Name, Adresse, E-Mail-Adresse, Gastland, Schule, Gastfamilien) zur Durchführung von Befragungen bis zu zehn Jahren. Nachdem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Hiermit stimme ich der Datenschutzerklärung zu und versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß getätigt zu haben.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Datum und Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte schicke uns mit deiner Bewerbung noch folgende Unterlagen:

- ein Passfoto (jpg-Format, nicht zwingend biometrisch)
- Kopie des letzten Schulzeugnisses
- ein Lehrergutachten

Sende bitte alle Dokumente in einer PDF-Datei und das Foto per E-Mail an kontakt@volunta.de

Oder sende Deine Unterlagen per Post an
Deutsches Rotes Kreuz in Hessen Volunta gGmbH
Schüleraustausch
Abraham-Lincoln-Str. 7
65189 Wiesbaden

Bei Rückfragen wende dich bitte an:
Tel.: 0611 450416680 oder per E-Mail an kontakt@volunta.de.